Главному врачу ГБУЗ Еланская ЦРБ
Савушкиной Г.Б.
от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____
проживающего по адресу:
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с нормами Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации", Законом Волгоградской области от 27.11.2012г № 164-ОД «О бесплатной юридической помощи на территории Волгоградской области»,Постановлением Губернатора Волгоградской области от 30.08.2012г № 793 «О мерах по реализации Федерального закона от 21.11.2011г № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в РФ» прошу оказать мне юридическую помощь в виде:
_____
_____
_____
по следующим вопросам: _____
_____
_____

Приложение: _____
_____

«___» _____ 20__ г. _____ /_____