

WNIOSEK

o nadanie/cofnięcie* uprawnienia do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Proszę o nadanie/cofnięcie* uprawnienia do tworzenia wniosków dotyczących księgi rejestrowej Podmiotu Wykonującego Działalność Leczniczą:

nr księgi rejestrowej

dla Podmiotu Leczniczego:

login użytkownika

adres e-mail użytkownika

pieczęć podmiotu leczniczego

data złożenia wniosku

imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia wniosku
oraz jej podpis, ze wskazaniem pełnionej funkcji

*niewłaściwe skreślić