

Заявление

Я, _____,

Ф.И.О. сопровождающего; дата, месяц, год рождения

домашний адрес

паспортные данные: серия, номер,

кем и когда выдан

являясь законным представителем _____,
Ф.И.О. ребенка

в период прохождения санаторно-курортного лечения в ГБУЗ МО ДС «Отдых»

с: дата прибытия ____/____/20__ по: дата отъезда ____/____/20__ г.

серия и № путевки _____

прошу оформить проект Соглашения и предоставить счет на доплату за расширенную программу санаторно-курортного лечения законного представителя на указанный период.

С условиями предоставления и стоимостью доплаты за расширенную программу санаторно-курортного лечения законного представителя, ознакомлен(а) и согласен(на).

Я гарантирую доплату за путевку в размере 10500 (десять тысяч пятьсот) рублей в течение 10 календарных дней с момента выставления счета, но не позднее дня начала заезда.

Я осведомлен(а), что в случае отказа от указанной доплаты, подтверждение и/или размещение по основной путевке может быть произведено Санаторием только при наличии свободных мест в номерах, предназначенных для исполнения государственного задания (4-х местных номерах с удобствами на этаже).

Я ознакомлен(а) и согласен(на), что при заезде в Санаторий взимается залог за пользование имуществом Санатория в размере 2000 рублей.

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Планируемая дата прибытия ____/____/20__, дата отъезда ____/____/20__

подпись

расшифровка

_____/_____/20__ дата