IMSP Institutul Oncologic
email: anticamera@onco.md
str.Testemițanu Nicolae 30

PETIȚIE

Subsemnatul/Subsemnata_____

domiciliat/ă în _____, str._____, nr.____, ap._____

numărul de telefon la care pot fi contactat(ă)_____, e-mail_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Anexez următoarele acte confirmative (după caz):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data **Semnătura**

Prin prezenta declar că am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la această vor fi preluate de IMSP Institutul Oncologic pentru îndeplinirea atribuțiilor legate ale instituției, cu respectarea prevederilor Nr. 133/2011 privind protecţia datelor cu caracter personal.