

В МФЦ _____

(наименование многофункционального центра предоставления
государственных и муниципальных услуг)

Заявление

о предоставлении гражданину услуги по печати на бумажном носителе сертификата о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированного в виде электронного документа в автоматическом режиме посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ года рождения,

Документ, удостоверяющий личность*: _____

(вид документа и его реквизиты: серия, номер, кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) _____

Полис обязательного медицинского страхования (при наличии)

Реквизиты паспорта гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации (в случае, если требуется сертификат на английском языке)

Фамилия и имя заявителя на английском языке (в случае, если требуется сертификат на английском языке) _____

При обращении представителя заявителя дополнительно заполняются:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Данные документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, кем и когда выдан)

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя _____

