

1/e. melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

Pétfürdői Polgármesteri Hivatal
8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.
Tel.: 88/588-920; 588-910, 787-919
e-mail: onkormanyzat@petfurdo.hu
KRID szám: 506 161 974

I g a z o l á s

a) Kérelmező neve:

b) Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

c) Fent nevezett személy rendszeres havi gyógyszerköltsége

házi orvos által kiállított lista alapjánFt.

Pétfürdő,

gyógyszerész