

Komora pre medicínske právo – MEDIUS
Mäsiarska 6
040 01 Košice

VEC:

Prihláška do projektu „Podakuj.sk“

Týmto by sme Vás chceli požiadať o zaradenie nášho zdravotníckeho zariadenia do projektu „Podakuj.sk“. Naše identifikačné a kontaktné údaje uvádzame nižšie.

Podaním tejto prihlášky prehlasujeme, že sme sa oboznámili s Podmienkami a pravidlami fungovania projektu a zaväzujeme sa v súlade s nimi konať.

Zároveň súhlasíme s Vyhlásením Komory pre medicínske právo – MEDIUS ako sprostredkovateľa a v celom rozsahu k nemu pristupujeme. Vyhlásenie je uverejnené na webovej stránke www.podakuj.sk.

Zdravotnícke zariadenie:

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO: DIČ:

IČ DPH:

Kontaktná osoba:

Titul, meno a priezvisko:

Funkcia:

Telefónne číslo:

Emailová adresa:

.....
Miesto a dátum

.....
Podpis štatutárneho orgánu

.....
Pečiatka

.....
Titul, meno a priezvisko štat. orgánu