

**Додаток до оголошення**

Міському голові м.Золочева  
Золочівського району Львівської області  
Ігорю ГРИНЬКОВУ

---

---

**ЗАЯВА**

Прошу Вас укласти з \_\_\_\_\_, як суб'єктом господарювання, який здійснює господарську діяльність на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, договір про відшкодування вартості препаратів інсуліну, вартість яких відшкодовується в рамках реалізації постанов Кабінету Міністрів України.

До заяви додаю:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)