

УРЯДОВА ГАРЯЧА ЛІНІЯ 1545
Дніпропетровський регіональний контактний центр

ЗВЕРНЕННЯ ЗАЯВНИКА

Прізвище та ініціали заявника/громадянина				
СОКОЛЯНСЬКИЙ ЮРІЙ АНДРІЙОВИЧ				
Адреса кореспонденції				
Реєстраційний індекс	Дата реєстрації	Дата прийняття	Дата виконання	Пріоритет виконання
	19.04.2025			Не визначено

ЗМІСТ ЗВЕРНЕННЯ

Заявник висловлює подяку терапевту КНП «Міська клінічна лікарня №4» Дніпровської міської ради - Ровенській Інні Іванівні за професійне виконання своїх посадових обов'язків. Текст подяки зачитано.