

УРЯДОВА ГАРЯЧА ЛІНІЯ 1545
Дніпропетровський регіональний контактний центр

ЗВЕРНЕННЯ ЗАЯВНИКА

Прізвище та ініціали заявника/громадянина				
МАР'ЯНОВСЬКА РОЗАЛІЯ ІЛЛІВНА				
Адреса кореспонденції				
Реєстраційний індекс	Дата реєстрації	Дата прийняття	Дата виконання	Пріоритет виконання
	28.03.2025			Не визначено

ЗМІСТ ЗВЕРНЕННЯ

Заявниця виловлює подяку лікарю хірургу Бреславець М.С міської лікарні №4 за вчасно надану допомогу та професійно виконану свою роботу. Текст звернення зачитано.
