Hastaneye Ücret İadesi İhtarı

HAZIRLIK ÇALIŞMASI

Taraf / Başvuran bilgileri: .....

İşlem, temsil ve yetki bilgileri: .....

Taraflar ve hukuki ilişki: .....

Bildirim konusu olay, borç veya işlem: .....

Bildirimin kapsamı ve dayanak belgeler: .....

Görüşülmesi veya düzenlenmesi istenen özel koşullar:
.....

Varsa resmî form veya işlem referansı: .....

Tarih: .../.../.....

Hazırlayan / İmza: .....

EKLER

1. İlgili sözleşme ve kayıtlar: .....

2. Varsa ödeme, teslim ve yazışmalar: .....