



Главному врачу Клиники Ника Спринг
Хитрину Максиму Иосифовичу
ООО «НИКА СПРИНГ»
ИНН 5214007965
603155 г. Н.Новгород, ул. Семашко, 12
т/ф (831) 4-300-900, 419-61-03

Заявление

Я _____ д.р. _____

паспортные данные _____

прошу восстановить мне доступ (логин и пароль) в Личный Кабинет с

привязанным к нему личным номером мобильного телефона _____

(прежний или новый), в связи с _____

Информацию о восстановлении доступа в Личный Кабинет и прочую контрольную информацию прошу выслать мне на вышеуказанный номер мобильного телефона. Я подтверждаю, что предоставленная для меня информация с доступом в мой Личный Кабинет будет получена только мной.

Подпись _____ Дата _____