**Акционерному обществу «Европейский Медицинский Центр»**

Адрес: 129090, РФ, г. Москва, ул. Щепкина, д. 35

С целью акцепта «Условий оферты для заказчиков Акционерного общества «Европейский Медицинский Центр»», размещенными на сайте <https://www.emcmos.ru/> направляем Вам пакет учредительных документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать полное название организации).

Сообщаем, что уполномоченным (-и) представителем (-ями), который (-ые) вправе направлять в ЕМЦ заявки на оказание медицинских услуг Пациентам от Заказчика является (-ются):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия Имя Отчество** | **Паспортные данные, моб. телефон** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Настоящим заявлением подтверждаем, что согласие на обработку персональных данных вышеперечисленных лиц ЕМЦ Заказчиком получены.

Также сообщаем Вам о наших официальных адресах электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_.

Заказчик согласен работать в рамках электронного документооборота, в подтверждении чего предоставляет следующие сведения о своем операторе ЭДО:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование    контрагента** | **ИНН/КПП контрагента** | **Контактные данные контрагента** | **Оператор ЭДО контрагента** |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_(Должность)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/