

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

ĐƠN XIN CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN

Kính gửi: - Bệnh viện Tâm thần Hà Nội
- UBND/CA xã/phường:.....

Tên tôi là (*tên người nhà bệnh nhân*):.....

Chỗ ở hiện tại:.....

.....

Hộ khẩu thường trú:.....

.....

Có người thân (*con hoặc vợ, chồng...*):

Là (*tên bệnh nhân*):.....

Sinh năm:.....

Chỗ ở hiện tại:.....

.....

Hộ khẩu thường trú (địa chỉ cũ):.....

.....

Địa chỉ sau khi thay đổi địa giới hành chính:

.....

Lý do xin cấp giấy chứng nhận:.....

.....

.....

.....

Tôi làm đơn này xin UBND/CA xã (phường)..... xác nhận
cho tôi những lời khai trên là đúng sự thật và xin Bệnh viện Tâm thần Hà Nội
cấp giấy chứng nhận của bệnh nhân.....

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Ngày.....tháng.....năm 20.....

XÁC NHẬN CỦA UBND/CA
XÃ (PHƯỜNG)

NGƯỜI LÀM ĐƠN

