



NYILATKOZAT

Alulírott.....

lakcím:.....

TAJ szám:.....

nyilatkozom, hogy a LIFE Egészségcentrum által elvégzett laborvizsgálatomról az elkészült vizsgálati eredményem leletét e-mailben szeretném megkapni.

Az adatvédelmi szabályok szerint egy kérést írok a lelet@lifecentrum.hu email címre és a nevem és a TAJ számom megjelölésével kérem a leletem megküldését.

Székesfehérvár 20.... hónap

.....

Nyilatkozattevő aláírása