

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul/a _____,
domiciliat in comuna Lumina, Str. _____,
Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, sat _____,
nascut la data de _____, avand CI/BI, seria _____
Nr. _____, CNP _____,

PRIN PREZENTA VĂ ADUC LA CUNOȘTIINȚĂ CA DORESC SA MA
VACCINEZ IMPOTRIVA COVID-19, CU UNUL DIN URMATOARELE
VACCINURI APROBATE:

- Comirnaty – Pfizer
- Moderna
- Vaxzevria – AstraZeneca
- Janssen – Johnson&Johnson

INTRUCAT NU MA POT DEPLASA LA UN CENTRU DE VACCINARE DIN AFARA LOCALITATII VA SOLICIT DEPLASAREA UNEI ECHIPE MOBILE A CENTRULUI JUDETEAN DE COORDONARE SI CONDUCERE A INTERVENTIEI CONSTANTA (CJCCI Constanta).

Va mulțumesc !

DATA

Semnatura