Офіційний бланк закладу охорони здоров’я

Дата та реєстраційний індекс документа

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Генеральному директору**  **Спеціалізованої державної установи «Український центр трансплант-координації»**  **Дмитру КОВАЛЮ** |

**Заява**

Просимо зареєструвати в інформаційно-комунікаційному комплексі системи донорства крові (далі - Система єКров) для виконання функції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити суб’єкт інформаційно-комунікаційного комплексу системи крові відповідно до пункту 4 Порядку функціонування інформаційно-комунікаційної системи донорства крові, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 грудня 2023 року № 1294) та відповідальну особу, уповноважену керівником на здійснення реєстрації посадових осіб та працівників в Системі єКров, та надаємо наступну інформацію:

**Юридична особа**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва |  |
| Скорочена назва |  |
| Міжнародна назва |  |
| Скорочена міжнародна назва |  |
| ЄДРПОУ |  |
| Керівник |  |
| Головний бухгалтер |  |
| Організаційно-правова форма |  |
| КВЕД |  |
| Дата державної реєстрації |  |
| Органи управління |  |
| Номер запису в ЄДР |  |
| Дата запису в ЄДР |  |
| Поточний стан в ЄДР |  |
| Адреса |  |
| Контактний номер телефону |  |
| Електронна пошта |  |

**Контактна інформація особи, уповноваженої керівником на виконання ролі адміністратора в Системі єКров**

|  |  |
| --- | --- |
| ПІБ |  |
| Контактний номер телефону |  |
| Електронна пошта |  |
| РНОКПП |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | посада | підпис |