

## WZÓR REZYGNACJI Z SANATORIUM

Imię i nazwisko pacjenta : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_

Numer skierowania do sanatorium : \_\_\_\_\_

Data wystawienia skierowania : \_\_\_\_\_

### Treść rezygnacji:

Niniejszym informuję o rezygnacji z pobytu w sanatorium, na który zostałem/am skierowany/a na podstawie powyższego skierowania. Powodem mojej rezygnacji jest:

\_\_\_\_\_. Proszę o potwierdzenie przyjęcia mojej rezygnacji oraz o zwrot wszelkich wpłat dokonanych w związku z planowanym pobytem. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami rezygnacji oraz skutkami prawnymi mojej decyzji.

Miejscowość : \_\_\_\_\_ Podpis : \_\_\_\_\_

**Podpis pacjenta**

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-pro.com/wzor-rezygnacji-z-sanatorium/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-pro.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.