Приложение 8
к приказу МЗ КР
от 30.09.2025г. № 1032

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Опись представленных документов

_____
(наименование юридического лица/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

_____
(Адрес места осуществления деятельности)

№ п/п	Наименование документа	Дата документа	Страницы	Кол-во листов

Подпись руководителя юр.лица/ИП_____

Дата состовления “____” _____20_____г.