

ЗАЯВКА

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования Республики Коми»

(наименование организации)

просит отредактировать¹ текст с русского языка на коми язык (с коми языка на русский язык)
(подчеркнуть нужное): Фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми
(текст на коми языке в приложении к Заявке)

(исходные тексты)

Название организации в соответствии с учредительными документами (полное и краткое):

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования Республики Коми» (ГУ ТФОМС Республики Коми)

Юридический адрес организации в соответствии с учредительными документами:
ул.Ленина, д.49, г.Сыктывкар, Республика Коми, Россия, 167983

Почтовый адрес организации в случае, если он не совпадает с юридическим адресом:

Контактные данные:

8 (8212) 21-62-40

vvstrekalovskaya@komifoms.ru

Исполнитель: Вероника Валерьевна Стрекаловская

Дата 14.05.2019

Подпись: Директор

А.Н. Крылов

¹ В заявке на редактирование необходимо приложить тексты на обоих языках.

