

PHỤ LỤC

MẪU THÔNG BÁO CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN TIÊM CHỦNG

(Kèm theo Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CƠ SỞ TIÊM CHỦNG

THÀNH PHÁT 2

Số:/TP2

Hồng Ngự, ngày 15 tháng 04 năm 2024

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y Tế Tỉnh Đồng Tháp

Tên cơ sở thông báo: Cơ Sở Tiêm Chủng Thành Phát 2

Địa chỉ: ấp Phú Lợi B- Phú Thuận B- Hồng Ngự- Đồng Tháp

Người đứng đầu cơ sở: LỘ THANH NGÂN

Điện thoại liên hệ: 0972778898 Email (nếu có): phattc8485@gmail.com

Căn cứ Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng, kính đề nghị Quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



LỘ THANH NGÂN

¹Tên cơ quan chủ quản của cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

²Tên cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

³Chữ viết tắt tên cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

⁴Địa danh

⁵Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

⁶Địa chỉ cụ thể của cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

CÔNG TY TNHH PHÁT
LỘ THANH NGÂN
MST: 8527884057-002
CƠ SỞ TIÊM CHỨNG VẮC XIN VÀ DỊCH VỤ