

Объяснительная.

Я, _____,
(ФИО полностью)

проживающий (ая) по адресу: _____
вынужден (а) прервать режим самоизоляции в связи с обращением за неотложной
медицинской помощью в ООО «Добрый Доктор» по адресу г. Красноярск, ул.Урицкого,
31.

Время возвращения к месту жительства: _____.

Маршрут следования: _____

_____ на личном транспорте (такси, общественном транспорте).

Дата: _____

Подпись: _____