

Освобождение от обязанности соблюдать служебную или профессиональную тайну.

Учреждение/Организация/Юр. Лицо _____

Улица _____

Индекс/Населенный пункт _____

_____, _____
Место, дата

Касательно:

Фамилия, имя	Дата рождения
Ребенок:	
Фамилия, имя	Дата рождения

Настоящим соглашением освобождаю

Фамилия, имя	по отношению к	Имя сотрудника/учреждение
Фамилия, имя	по отношению к	Фамилия, имя
Фамилия, имя	по отношению к	Фамилия, имя

от обязанности соблюдать служебную или профессиональную тайну.

Подпись