

Расписка в получении денежных средств

Я _____,

« ____ » _____ г.р.,

мать/отец пациента _____

сумму в размере _____ руб. _____

(прописью)

_____ получила в полном объеме.

Претензий не имею.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____