

В АО «Астон Консалтинг»

Почтовый адрес:

119049, Москва, Крымский вал, д.3, стр.2, 1 этаж,
офис 102

От _____

Адрес: _____

Заявление

Настоящим отзываю ранее данное мною согласие на безвозмездную передачу АО «Астон Консалтинг» моих биологических материалов (гистологического блока, цитологического стекла, плазмы крови) для проведения научных исследований для реализации программы «Расширение доступа к диагностике и лечению в России» (в общественно и социально-полезных целях).

Подпись

Фамилия Имя Отчество