

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

---

*Hà Giang, Ngày 23 tháng 04 năm 2022*

**HỒ SƠ VỀ PHƯƠNG TIỆN VẬN CHUYỂN**

**Kính gửi: Sở Y tế Hà Giang**

1. Tên cơ sở: NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN ĐỨC MINH
2. Địa chỉ: Sn 22, đường Nguyễn Du, Tổ 16. P Nguyễn Trãi, TP Hà Giang, Tỉnh Hà Giang
3. Người phụ trách chuyên môn: Nguyễn Thị Bảo Yên

Cơ sở chỉ bán trang thiết bị y tế trực tiếp tại cơ sở nên không cần phương tiện vận chuyển thường xuyên để giao hàng.

Tôi xin cam kết những nội dung trên là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung trên.

Vậy tôi làm đơn này kính trình Sở Y tế xem xét.

Tôi xin chân thành cảm ơn./.

**Người đại diện hợp pháp của cơ sở**

*Yên*

*Nguyễn Thị Bảo Yên.*