



# **В ОТСТАВКУ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАЯ ДМИТРИЯ ПОПОВА !**

Мы, нижеподписавшиеся граждане России, жители Алтайского края, выступаем за скорейшее восстановление системы здравоохранения в нашем регионе. Мы считаем губительной политику, проводимую краевым Минздравом. **Мы требуем отставки министра Дмитрия Попова!**

Заполняя подписной лист, гражданин дает согласие Алтайскому краевому отделению КПРФ на сбор, хранение и обработку персональных данных. Данные могут быть переданы Правительству Алтайского края, в федеральные органы власти, а также использованы для информирования граждан о решениях по поднятой проблеме.

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Адрес проживания</b>	<b>Телефон</b>	<b>Подпись</b>

