



Dom za starije i nemoćne osobe „Konavle“
Gruda 152, 20215 Gruda
OIB: 95859693632
Tel: 020/441 900
Web: www.domkonavle.hr

IZJAVA O PRISTANKU NA SMJEŠTAJ

Ja, _____, rođen/a _____,
(ime i prezime) *(datum rođenja)*

iz _____, ovim putem izjavljujem i svojim potpisom
(mjesto)

potvrđujem da vlastitom voljom želim smještaj u Dom za starije i
nemoćne osobe Konavle.

Potpis:

U Grudi, _____
(datum)
