



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.

Mjesto i datum

Potpis