



Dom za starije 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 osobe Konavle.

Mjesto i datum

Potpis