



CENTAR ZA PRUŽANJE USLUGA U ZAJEDNICI METKOVIĆ

Ante Starčevića 25, 20 350 Metković, HRVATSKA

IZJAVA O PRISTANKU NA SMJEŠTAJ

Ja, _____, rođen/a _____ iz _____
ovim putem izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da vlastitom voljom želim smještaj u
Centar za pružanje usluga u zajednici Metković.

IZJAVU DAO / LA :

Datum i mjesto:
