

IZJAVA

kojom izjavljujem da kao nepokretna, odnosno teško pokretna, osoba ne mogu osobno doći u sjedište Udruge invalida rada Zagreba, Zagreb, Nova cesta 86 i potpisati Privolu pa sam suglasan da to za mene učini

_____, OIB _____
(ime i prezime)

U _____, _____ godine.
(mjesto) (datum)

Podaci o nepokretnom odnosno teško pokretnom članu
(ispuniti štampanim slovima):

Ime i prezime: _____

OIB _____

Vlastoručan potpis: _____