PAŠAPLIECINĀJUMS

PAR DOŠANOS ĀRPUS DZĪVESVIETAS/DARBAVIETAS

PERSONAS KODS: VĀRDS, UZVĀRDS:

Ja ārpus dzīvesvietas/darbavietas persona uzturas ar saviem bērniem līdz 12 gadu vecumam vai citu ģimenes locekli, norāda:

PERSONAS KODS: VĀRDS, UZVĀRDS:

PERSONAS KODS: VĀRDS, UZVĀRDS:

DZĪVESVIETAS/DARBAVIETAS ADRESE:

DARBA VIETAS NOSAUKUMS UN VADĪBAS (KONTAKTPERSONAS) VĀRDS, UZVĀRDS UN TĀLRUŅA NUMURS (JA ATTIECAS):

DATUMS: PĀRVIETOŠANĀS UZSĀKŠANAS LAIKS:

DZĪVESVIETAS/DARBAVIETAS ATSTĀŠANAS IEMESLS:

PĀRVIETOŠANĀS GALAMĒRĶIS: Dr. Jūlijas Katkevičas diennakts zobārstniecība Rīgā, Slokas ielā 59.

PARAKSTS: