

**DOM ZDRAVLJA
SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE
Split, Kavanjinova 2**

Ordinacija opće/obiteljske medicine

(upisati ime doktora medicine)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za rad zdravstvo i socijalnu skrb
SPLIT, Vukovarska 1**

PREDMET: Zahtjev za ovjeru Knjige evidencije o nabavljenim i izdanim
lijekovima što sadrže opojne droge i psihotropne tvari

Obraćam se Naslovu sa zahtjevom da izvrši ovjeru Knjige evidencije o
nabavljenim i izdanim lijekovima što sadrže opojne droge i psihotropne tvari koja se
vodi u:

_____.

NAPOMENA: Zahtjev se predaje na PROTOKOL – PRIZEMLJE u Vukovarskoj 1.

Split, _____ 201_. god.

Podnositelj zahtjeva

Potvrđuje se da je podnositelj zahtjeva radnik Doma zdravlja Splitsko-dalmatinske
županije na neodređeno – određeno vrijeme.

za Kadrovsku službu:

Jadranka Mudrinić, dipl.iur.