



Corso Angelo Gianelli, 38/4
16043 CHIAVARI (GE)
Tel: 0185 599487-347 9602102
Fax: 0185 376315
info@associazionearke.it
Pec: undentistaperamico@pec.it
www.associazionearke.it
CF: 91038960109
Iscr. al Registro Regionale OdV,
SS-GE-171-2007 n° 813



ALBANESE **(MANLEVA)**

FORMULARI PER ASISTENCEN DENTISTE FALAS PER TE VEGJLIT QE BEJNE PJESE NE FAMILJE TE DOBETA TE KONSIDERUARA NGA ANETARET E RREHIT TE SHENDETIT

Une i nenshkruari

Rezident.....Ne.....rruga.....

tel.....

Marr sinjalizimin e dentistit te disponueshem que jep mjekime falas si projekti " nje dentist si Shoke" nga.....

Deklaroj qe kamlexuar, pranuar dhe kam marr kojen e

Rregullores per hyrjens ne sherbim dote shkoj ne zyren dentistike e

Doktorit..... me vend qedrim

Ne..... rruga me te miturin qe vjen pas:

Emer dhe mbiemer.....

Vendi dhe data e lindes.....

Emer mbiemer telefon te prendi qe kujdeset

Emer mbiemer telefon te asistentit social

Pergjegjes.....

shenim.....duke mos pritur, nga Vullnetari shoqerues dhe dentisti nga çdolloje pergjegjesie.

Data

Firma.....