
(naziv ordinacije, ustanove)

(adresa podnosioca/ice)

DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za društvene djelatnosti
Vukovarska 16
20000 Dubrovnik

**PREDMET: Zahtjev za ovjeru knjige „Evidencija o nabavljenim
i izdanim lijekovima što sadrže opojne droge i psihotropne tvari“**

Obraćam se Naslovu sa zahtjevom da izvrši ovjeru knjige „Evidencija o nabavljenim i izdanim lijekovima što sadrže opojne droge i psihotropne tvari“ koja se vodi

(naziv ustanove, ordinacije)

Dubrovnik, _____

(pečat i potpis podnosioca/ica zahtjeva)