

ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS

Avinurme Vallavalitsus

Võidu 9

Avinurme alevik

42101 Ida-Virumaa

Nimi.....

Isikukood.....

Elukoht.....

.....

Telefon.....

KODUTEENUSTE LÕPETAMISE AVALDUS

Palun lõpetada minu töö hooldatava
(nimi)

..... ,
(isikukood) (telefon)

.....
(elukoht)

sest.....
(selgitus)

.....

.....

.....

Kuupäev

Allkiri