
/podnositelj zahtjeva, ustanova-ordinacija/

/adresa/

**URED DRŽAVNE UPRAVE
U ZADARSKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za rad, zdravstvo i socijalnu skrb
J. Jurja Strossmayera 20
23 000 Z A D A R**

**PREDMET: Zahtjev za ovjeru knjige Evidencija o liječničkim receptima izdanim
za lijekove što sadrže opojne droge ili psihotropne tvari**

Molim da izvršite ovjeru knjige Evidencija o liječničkim receptima izdanim za lijekove što sadrže opojne droge ili psihotropne tvari koja se vodi u

(naziv ustanove, ordinacije)

Ovaj zahtjev oslobođen je plaćanja upravne pristojbe temeljem članka 8. točke 2. Zakona o upravnim pristojbama ("Narodne novine", broj 115/16).

podnositelj zahtjeva

Zadar, _____