

SAGLASNOST

Ja, _____, iz _____,
ul. _____, sa JMBG _____, i sa
LK br. _____ izdatom od MUP _____,

DAJEM SAGLASNOST

_____ iz _____, ul. _____, sa JMBG _____, i sa LK br. _____ izdatom od MUP _____, da može podneti Zahtev za zasnivanje korisničkog odnosa Humanitarnoj Fondaciji „Budi human-Aleksandar Šapić“ i potpisati Ugovor o zasnivanju korisničkog odnosa sa Humanitarnom fondacijom „Budi human-Aleksandar Šapić“, u cilju pokretanja humanitarne akcije u Fondaciji za prikupljanje donacija za pokrivanje troškova lečenja našeg deteta.

PODACI O DETETU:

<i>Prezime:</i>	_____
<i>Ime:</i>	_____
<i>JMBG:</i>	_____
<i>Datum rođenja:</i>	_____
<i>Broj putne isprave:</i>	_____

U _____, _____, godine

Davalac saglasnosti

<i>Prezime:</i>	_____
<i>Ime:</i>	_____
<i>Lična karta:</i>	_____
<i>Mesto:</i>	_____
<i>Ulica i br.</i>	_____