

ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS

Avinurme Vallavalitsus
Võidu 9
Avinurme alevik
42101 Ida- Virumaa

Nimi.....

Isikukood.....

Aadress.....

.....

Telefon.....

AVALDUS

Palun lõpetada minu töö hooldatava.....
(isiku nimi, isikukood)

..... ,
(telefon) (elukoht)

sest
(selgitus)

.....
.....
.....

Kuupäev.....

Allkiri.....