

BROJ PROFILA KORISNIKA



HUMANITARNA FONDACIJA
POKRENI ŽIVOT

ZAHTEV

za zasnivanje korisničkog odnosa
(ODRASLI)

KORISNIK

Ime: Dusan

Prezime: Marković

Br. L.K. / Pasoša: 12345090

JMBG: 13049797403

Ulica i broj: Marka Markovića 40

Grad/oština: Beograd

Mesto: Surčin

Telefon fiksni: 011/233-443

Mobilni: 060/334-544

E-mail: dusanmarkovic55@gmail.com

Dijagnoza: G35 - mišićna skleroza

Šifra dijagnoze: G35

Zdr. Ustanova: Klinički centar Niš

PUNOMOĆNIK, STARATELJ, ZASTUPNIK

Ime: _____

Prezime: _____

Br. L.K. / Pasoša: _____

JMBG: _____

Ulica i broj: _____

Grad/opština: _____

Mesto: _____

Telefon fiksni: _____

Mobilni: _____

E-mail: _____

DODATNI KONTAKT ZA HITNE SLUČAJEVE

Ime i prezime: _____

Mobilni: _____

NAVISTI RAZLOGE PRIKUPLJANJA POMOĆI

radi daljeg лечења у иностранству

POTREBNA POMOĆ 4 . . , RSD

NAPOMENA:

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa uslovima za zasnivanje korisničkog odnosa propisanih Pravilnikom o pružanju usluga korisnicima Fondacije, načinu prikupljanja i uslovima korišćenja donacija uplaćenih na račune Fondacije i da sam saglasan da gore navedene podatke Fondacija može da koristi za potrebe prikupljanja donacija.

Podnosilac zahteva:

Dusan Marković

Zahtev primio: _____

U Beogradu, 10. 10. 2023. godine