Psychiatrická léčebna Lnáře
čp. 16, 387 42 Lnáře
tel.: *+ 420 383 457 521*
mob.: *607 034 956*

FORMULÁŘ pro podání oznámení

Oznamovatel by měl jednat ve veřejném zájmu a v dobré víře, že jím podávané oznámení se opírá o věrohodná fakta a skutečnosti.

Údaje o oznamovateli

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Korespondenční adresa:

Text oznámení

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____