

SA Hooldekodu Saaremaa Valss

AVALDUS

\_\_\_\_\_20\_\_a.

**Kliendi nimi** \_\_\_\_\_ **isikukood** \_\_\_\_\_

**Elukoht (registrijärgne)** \_\_\_\_\_

Palun võimaldada mulle ööpäevaringne üldhooldusteenus hooldekodus Saaremaa Valss seoses

---

---

**Teenust vajan alates** \_\_\_\_\_

**Lepingus tellija ja/või avalduse tegija (kliendi esindaja):**

**Nimi** \_\_\_\_\_ /seos kliendiga/ \_\_\_\_\_

**Isikukood** \_\_\_\_\_

**Elukoht** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**e-post** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Hooldatava ja/või Esindaja allkiri*