



ОПШТА БОЛНИЦА ВРШАЦ
Вршац, ул. Абрашевићева бб

Молба за видео и аудио снимање / фотографисање

За потребе _____ молим
Вас да нам одобрите видео и аудио снимање / фотографисање (заокружити потребно) у
просторијама Опште болнице Вршац у вези предмета / потребе _____
_____ пословни број _____ заказаним
за _____ са почетком у _____ часова.

ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ

Учесник :

САГЛАСНОСТ ЗА СНИМАЊЕ

Директор Опште болнице Вршац
