

IME I PREZIME KORISNIKA / OBVEZNIKA PLAĆANJA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

OIB: _____

BROJ TELEFONA: _____

Dom za starije osobe Pazin
154. brigade Hrvatske vojske 20
52 000 Pazin

PREDMET: Otkaz Ugovora o smještaju

Poštovani,

Ovim putem, sukladno odredbama Ugovora o smještaju (KLASA: _____, URBROJ: _____) potpisanog dana _____ godine, podnosim **zahtjev za raskid ugovora o smještaju**.

Izjavljujem da otkazujem smještaj za korisnika/icu _____ s predviđenim danom odlaska iz Doma _____ godine.

Upoznat/a sam s ugovornim otkaznim rokom te se obvezujem:

1. Podmiriti sve dospjele troškove smještaja i dodatnih usluga nastalih do dana prestanka ugovornog odnosa.
2. Isprazniti sobu od osobnih stvari najkasnije do dana prestanka ugovornog odnosa.

U Pazinu, dana _____ 2026. godine.

Vlastoručni potpis: