**Ime i prezime**, dentalni tehničar

**Adresa**

**Grad**

 DOM ZDRAVLJA- **mjesto**

 **adresa**

 n/p ravnatelja- **ime i prezime**

PREDMET: OBAVLJANJE PRIVATNE PRAKSE NA OSNOVI ZAKUPA PROSTORA

Poštovani,

Temeljem čl.261, Zakona o zdravstvenoj zaštiti ( N.N.100/18), obavještavam Vas da želim koristiti pravo mogućnosti obavljanja zdravstvene djelatnosti dentalne tehnike u privatnoj praksi u prostoru u kojem sam i do sada obavljao/la, na osnovi zakupa prostora koji je u Vašem vlasništvu.

S poštovanjam!

U **- mjesto i datum**

 Podnositelj zahtjeva:

 **Ime i prezime**