....
(vardas, pavardė, gimimo data,)

....
(gyvenama vieta, adresas, tel.)

Šilalės socialinių paslaugų namų
direktoriui

PASIAIŠKINIMAS

____
Data
Šilalė

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

....
(parašas) (vardas, pavartė)