

TEADE MUUTUNUD TERVISESEISUNDIST

Eesnimi					
Perekonnanimi					
Isikukood					
Riik		Maakond			
Vald/Linn		Asula/Linnaosa			
Tänav/Talu, maja, korter					
Postiindeks		E-post		Telefon	

Teatan, et minu tervise seisund on muutunud.

Teatele tuleb lisada dokumendid, mis tõendavad Teie tervise seisundi muutust (nt eriarsti tõend, haiguslugu, väljavõte e-tervisest jms).

Märkused:

Soovin vastust:

- e-postiga
- postiga
- isiklikult kätte saada Kaitseressursside Ametist aadressil Aiandi 15, Tallinn
- isiklikult kätte saada Kaitseressursside Ametist aadressil Puiestee 114c, Tartu

Allkiri _____
(E-postiga saates lisage taotlusele digitaalallkiri)

Kuupäev _____