



Adresa: Ulica Ilije Plamenca bb, poštanski fah 35, 81000 Podgorica, Crna Gora

Fiksni telefon: +382 20 331 427, **Mobilni telefon:** +382 67 825 616

web: www.komorafizioterapeuta.me **e-mail:** info@komorafizioterapeuta.me

Ja, _____, _____
(ime i prezime) (zanimanje)

Dajem sledeću

IZJAVU

da se obavezujem da ću kao član Komore fizioterapeuta Crne Gore obavljati poslove iz fizioterapeutske djelatnosti u skladu sa Kodeksom fizioterapeutske zdravstvene etike.

Datum: _____

Ime i prezime: _____

Potpis: _____