

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU WYBORCZEGO
I WPISANIE NA LISTĘ TEGO REJONU**

.....
imię nazwisko

LEKARZ LEKARZ DENTYSTA

.....
numer prawa wykonywania zawodu

.....
numer i nazwa rejonu, na listę którego wpisany jest lekarz

Oświadczam, że zamierzam uczestniczyć w wyborach delegatów na okręgowy zjazd lekarzy
w rejonie wyborczym nr, nazwa
i proszę o wpisanie mnie na listę członków tego rejonu wyborczego.

.....
data, podpis