

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

Zgodnie z wytycznymi Krajowej Komisji Wyborczej w celu zapewnienia większej wiarygodności podpisu składanego pod wnioskiem prosimy o umieszczenie również imiennej pieczętki .