

OŚWIADCZENIE O ADRESIE ZAMIESZKANIA I KORESPONDENCJI

W związku ze zmianami przepisów oraz zmodyfikowanym systemem informatycznym ewidencjonującym członków Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej – w oparciu o uprzejmie prosimy o przesyłanie wypełnionych oświadczeń dotyczących aktualnych adresów: **(faks, e-mail, poczta)**

1. zamieszkania (nie mylić z adresem zameldowania)
2. korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Przypominamy, że z przepisów art. 17 pkt. 1b ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko – weterynaryjnych wynika obowiązek informowania izby o każdej zmianie tych danych w ciągu 30 dni.

IMIĘ I NAZWISKO

1. ADRES ZAMIESZKANIA / NIE ZAMELDOWANIA!!!

Województwo Powiat

Miejscowość kod pocztowy -

Ulica nr domu nr lokalu

Nr telefonu - tel. komórkowy

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

2. ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż w p.1)

Województwo Powiat

Miejscowość kod pocztowy -

Ulica nr domu nr lokalu

Nr telefonu - tel. komórkowy

Jednocześnie informujemy, że złożone oświadczenie będzie podstawą do zmiany adresów jedynie w ewidencji członków izby, nie może zaś być podstawą do zmiany w ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt (adresy podmiotów prowadzących zakłady, siedziby firm i zakładów) ani w rejestrze osób upoważnionych do wystawiania paszportów dla zwierząt towarzyszących!!! Zmiany w tych rejestrach wymagają odrębnych wniosków.

.....
data, podpis