

.....
imię i nazwisko

Oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu

Ja, (imię/imiona i nazwisko)
posiadający/a prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr PWZ,
oświadczam, iż osobiście i w sposób tajny oddałem/am głos w wyborach na delegatów na
Sprawozdawczo-Wyborczy i Sprawozdawcze Zjazd Lekarzy Weterynarii Dolnośląskiej Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej.

.....
(data)

.....
(podpis)