

Załącznik nr 4

**do uchwały nr 10/2019 VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Lekarzy Weterynarii
Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej we Wrocławiu z dnia 12.05.2019 r.:**

Oświadczenie emeryta lub rencisty

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....

.....

.....
adres, telefon, e-mail

**Rada Dolnośląskiej Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej
we Wrocławiu**

OŚWIADCZENIE EMERYTA LUB RENCISTY

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam
(imię i nazwisko)

prawo do emerytury/renty* oraz nie wykonuję zawodu lekarza weterynarii.

.....
(podpis i data)

Załącznik:

- kopia decyzji o przyznaniu emerytury lub renty (kwoty powinny być zanonimizowane, daty czytelne)

* *niepotrzebne skreślić*