

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

**Do Rady Dolnośląskiej Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej
we Wrocławiu**
ul. Sopocka 21/2
50-344 Wrocław

OŚWIADCZENIE o wyborze rejonu wyborczego

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1140 ze zm.) oraz uchwały Nr 88/2016/VI Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dnia 28 września 2016 r. w sprawie *Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarsko-weterynaryjnych oraz trybu odwoływania organów i członków tych organów*, uprzejmię proszę o umieszczenie mnie na liście wyborczej rejonu wyborczego:
..... ze względu na
.....

.....
podpis wnioskodawcy