

Załącznik nr 4

**do uchwały nr 8/2020 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Lekarzy Weterynarii Dolnośląskiej Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej we Wrocławiu z dnia 26.09.2020 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*