

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UCHWAŁY/2021 z 18.09.2021
SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZEGO ZJAZDU LEKARZY WETERYNARII ŚL.I.L-W.
W SPRAWIE WYSOKOŚCI MIESIĘCZNEJ SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ NA OKRES
OD IX 2021 DO KOLEJNEGO ZJAZDU LEKARZY WETERYNARII ŚL.I.L-W.

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

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

**Do Rady Śląskiej Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej**
ul. Walecznych 4
40-150 Katowice

Proszę o nienaliczanie od dnia składki członkowskiej w związku z tym,
iż jestem emerytem/rencistą¹ niewykonyującym zawodu lekarza weterynarii.

Oświadczam, że nie wykonuję zawodu lekarza weterynarii w żadnej formie.

Do wniosku dołączam decyzję o przyznaniu mi renty/emerytury (z zatuszowaną - zanonimizowaną,
wysokością świadczenia).

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Rady o zmianie tych warunków.

.....
podpis wnioskodawcy