

....., dnia

Lek. wet.

ul.

.....

kod pocztowy, miejscowość

nr PWZ

**Rada Śląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej
w Katowicach**

Wnoszę o skreślenie mnie z rejestru lekarzy weterynarii Śląskiej Izby Lekarsko-
Weterynaryjnej z dniem w związku z podjęciem pracy lekarza weterynarii na terenie

.....

/proszę wpisać nazwę państwa/

Oświadczam, że nie wykonuję i wykonywać nie będę zawodu lekarza weterynarii na terenie RP.

.....

/podpis wnioskodawcy/