***WZÓR WNIOSKU O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU***

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO INNEGO REJONU WYBORCZEGO**

**I WPISANIE NA LISTĘ TEGO REJONU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko

□ LEKARZ □ LEKARZ DENTYSTA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

numer prawa wykonywania zawodu

……………………………………………………………..……………………………………………………………….…….

numer i nazwa rejonu, na listę którego wpisany jest lekarz

Oświadczam, że zamierzam uczestniczyć w wyborach delegatów na okręgowy zjazd lekarzy w rejonie wyborczym nr ……, nazwa ……………………………………………………………. i proszę o wpisanie mnie na listę członków tego rejonu wyborczego.

..................................................