



ЛЕКАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ
РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА БЕОГРАДА
Мекензијева 53/3
Београд 11000
www.rlkgb.org.rs
(+381 11) 362 6196

Стручној служби РЛК Београда

Предмет: Захтев за испис из Именика РЛК Београда

Молим стручну службу да ми изда решење о испису из Регионалне коморе Београда и моју документацију проследи _____
назив РЛК

што је потребно због промене места пребивалишта на адреси:

_____ улица и број _____ место _____ општина

Решењем Извршног одбора РЛК Београда уписан сам у Именик Регионалне лекарске коморе Београда под редним бројем: _____

Подносилац захтева:

_____ Име и презиме _____ Телефон _____ ел. пошта

_____ Потпис _____ Мобилни

У Београду,

Дана: _____ године