



ЛЕКАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ – SERBIAN MEDICAL CHAMBER
РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА БЕОГРАДА – REGIONAL MEDICAL CHAMBER OF BELGRADE

Захтев за престанак чланства у ЛКС

Подносим захтев за престанак чланства у Лекарској комори Србије:

ПРИЛОГ:

- Доказ о измиреној чланарини до дана подношења захтева

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(Име и презиме)

(Идентификациони број/лиценца)

(Потпис)

(Место и адреса)