

Oznámení
o vystoupení z České stomatologické komory
(dále jen Komora)

Člen Komory

TitulJménoPříjmení

Identifikační kód člena/Rodné číslo*

vedený v seznamu členů Oblastní stomatologické komory (dále jen Oblastní komora)

.....
(Název)
oznamuje, že dnevystupuje z Komory

z důvodu**

a žádá o výmaz ze seznamu členů Komory

Vdne
.....
podpis člena Komory

*Vyplněné oznámení lze podat v Kanceláři Komory v Praze
nebo prostřednictvím příslušné Oblastní komory.*

.....
datum podání oznámení v Oblastní komoře

.....
za Oblastní komoru převzal
(jméno, podpis)

.....
datum podání žádosti v Kanceláři Komory

.....
pověřený zaměstnanec Kanceláře Komory
(jméno, podpis)

* Pokud nebylo přiděleno, datum narození

** Nepovinný údaj