

miejsowość, data.....

WNIOSEK O ZMIANĘ REJONU WYBORCZEGO

Imię i nazwisko

.....

numer prawa wykonywania zawodu

.....

numer i nazwa rejonu, na listę którego wpisany jest lekarz weterynarii

.....

Ze względu na miejsce wykonywania zawodu lekarza weterynarii / miejsce zamieszkania*

proszę o wpisanie mnie na listę członków rejonu wyborczego nr.....

.....

/podpis/

* niewłaściwe skreślić