

РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА  
ЗА ЦЕНТРАЛНУ И ЗАПАДНУ СРБИЈУ  
34000 К Р А Г У Ј Е В А Ц  
Краља Александра I Карађорђевића 104

**ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање уверења из службене евиденције**

Подносим захтев за издавање уверења из службене евиденције:

1. о чланству у ЛКС
2. о поседовању лиценце ЛКС
3. о изреченим дисциплинским мерама

Уверење ми је потребно ради \_\_\_\_\_

НАПОМЕНА: Заокружити потребан редни број

ПРИЛОГ:

-Признаница о уплати 500,00 динара на жиро рачун Регионалне лекарске коморе за централну и западну Србију бр: 220-76928-71, сврха уплате:издавање уверења, поз. на број: ЈМБГ подносиоца захтева

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме, Идентификациони број)

\_\_\_\_\_  
Потпис

\_\_\_\_\_  
Место и адреса