Zał. Nr 37
do Regulaminu
Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

Nr kolejny	Data otrzymania korespondencji	Nr otrzymanej korespondencji	Data otrzymanej korespondencji	Od kogo	TREŚĆ otrzymanej korespondencji	Znak referenta

Data wysłanej korespondencji	Do kogo	TREŚĆ otrzymanej korespondencji	Nr korespondencji uprzedniej	Nr odpowiedzi na koreespondencję wysłaną	Nr aktu	Uwagi