

Zał. Nr 23
do Regulaminu
Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

.....
/pieczętka nagłówkowa rzecznika/

.....
/miejsowość i data/

Sygn. akt

Krajowa Rada Lekarsko-Weterynaryjna
Rejestr Ukaranych Lekarzy Weterynarii
Al. Przyjaciół 1
00-560 Warszawa

Proszę o udzielenie informacji, czy

lek. wet. ¹⁾/dr n. wet. ¹⁾

/imię i nazwisko lekarza weterynarii, którego dotyczy postępowanie/

syn/córka

urodzona/y

/data i miejsce urodzenia/

zamieszkała/y

członek Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w
..... posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii
nr jest notowany w Krajowym Rejestrze Ukaranych Lekarzy
Weterynarii.

.....
/pieczętka i podpis rzecznika/

.....
/pieczętka nagłówkowa

Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej/

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

..... Izby
Lekarsko-Weterynaryjnej w

ul.

.....

Rejestr Ukaranych Lekarzy Weterynarii zawiadamia, że w/w
lek. wet. ¹⁾/dr n. wet. ¹⁾

/imię i nazwisko lekarza weterynarii/

nie jest¹⁾/jest¹⁾, według stanu na dzień dzisiejszy, odnotowany/a w
Rejestrze.

Lp.	Oznaczenie sądu lekarsko-weterynaryjnego	Sygn. akt	Data orzeczenia	Oznaczona kara

Warszawa, dnia

.....
/pieczętka i podpis /

1) niepotrzebne skreślić