

dot. lekarza emeryta lub rencisty

Lekarz :

Rzeszów

.....

zam. :

.....

Okręgowa Rada Lekarska

w Rzeszowie

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z opłacania składki członkowskiej na czas nieokreślony z powodu zaprzestania wykonywania zawodu lekarza .

W załączeniu oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu lekarza oraz decyzja ZUS o przyznaniu emerytury lub renty.