



**LJEKARSKA / LIJEČNIČKA KOMORA  
KANTONA SARAJEVO**  
*Sprečanska 5/III, Sarajevo*

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

**ZAHTEJ ZA BRISANJE IZ REGISTRA ČLANOVA  
LJEKARSKE/LIJEČNIČKE KOMORE KANTONA SARAJEVO**

<b>IME I PREZIME</b>	
<b>USTANOVA</b>	
<b>BROJ LICENCE</b> <i>Važeći period</i>	
<b>KONTAKT TEL.</b>	
<b>ADRESA PREBIVALIŠTA</b>	

Molim Vas da me, na lični zahtjev a nakon uvida o izmirenju obaveza prema Komori, brišete iz Registra članova Ljekarske/Liječničke komore Kantona Sarajevo, zaključno sa danom \_\_\_\_\_

Odjavljujem se radi

1. prelaska na rad u drugi kanton,
2. prelaska na rad u drugu državu,
3. \_\_\_\_\_

---

Potpis podnosioca zahtjeva