



**LJEKARSKA /LIJEČNIČKA KOMORA**  
**KANTONA SARAJEVO**  
*Sprečanska br.5/III, 71 000 Sarajevo*

**Obrazac za podržavanje kandidature kandidata za Predsjednika Komore.**

Ime i prezime: .....

Adresa stanovanja: .....

Broj lične karte: .....

Potpis

.....