

Imię i Nazwisko

PWZ

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- nie zalegam z obowiązkiem opłaty składek członkowskich na datę złożenia wniosku o wpis lub zmianę do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- uiściłem na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie opłatę z tytułu składek członkowskich przewyższającą wysokość opłaty za wpis lub zmianę do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W związku z powyższym wnoszę o zaliczenie części uiszczonej przeze mnie opłaty z tytułu składki członkowskiej na rzecz opłaty za zgłoszony przeze mnie wpis lub zmianę do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

.....
(data i podpis składającego wniosek)