

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z wyjazdem do innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej w celach zarobkowych zobowiązuję się do dalszego opłacania składek członkowskich na rzecz Lubelskiej Izby Lekarskiej, której jestem członkiem.

Lublin, dnia .....

.....  
podpis