



Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu

ul. Kazimierza Wielkiego 45, 50-077 Wrocław

OKRĘGOWA KOMISJA WYBORCZA WE WROCŁAWIU

**Wniosek o utworzenie rejonu wyborczego na obszarze działania
Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu**

My niżej podpisani wnioskujemy o utworzenie rejonu wyborczego
.....
w ramach delegatury..... na obszarze działania Dolnośląskiej Izby
Lekarskiej we Wrocławiu, zgodnie z Uchwałą Nr 25/2025 Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
z dnia 20 lutego 2025 r. w sprawie ustalenia liczebności rejonów wyborczych oraz ilości
mandatów.

Lista osób składających wniosek:

Imię i nazwisko	tytuł zawodowy	numer rejestru	im. pieczętka lekarska i podpis
1			
2			
3			
4			
5			