



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ
НА ЛЕКАРСКИТЕ
АСИСТЕНТИ И
ФЕЛДШЕРИТЕ

„Bulgarian association of the physician assistants and feldshers”- (BAPAF).

Гр , адрес:
e-mail: ; тел:

Изм. №.....

ОТЧИСЛИТЕЛНА БЕЛЕЖКА

Районната колегия на БСЛАФ гр. издава настоящата
отчислителна бележка на:

.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН:.....

Адрес по местоживееене: гр. /с. област:.....

Ул./бул..... №..... вх..... ет..... ап.....

Мобилен:..... E-mai.....

Месторабота:.....

Адрес по месторабота, гр./с.....

ул./бул..... №.....

УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР / УИН /:

в уверение на това, че същият е платил дължимият членски внос в РК на БСЛАФ -
гр..... в размер на до месец.....202.....г. вкл.

Същата отчислителна бележка да послужи при вписване на лицето в РК на БСЛАФ на
територията, на която ще започне упражняване на професионалната си дейност.

Изготвил:

Председател на УС на РК на БСЛАФ, гр.

(подпис, печат)