

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE  
NA DELEGATA NA ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZY  
ORAZ ZJAZDY SPRAWOZDAWCZE LEKARZY WETERYNARII  
ZACHODNIOPOMORSKIEJ IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata  
z rejonu wyborczego .....

numer i nazwa rejonu wyborczego

.....\*

(imię, nazwisko i podpis kandydata)

\* Pola obowiązkowe do wypełnienia.