

РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА  
ЗА ЈУГОИСТОЧНУ СРБИЈУ  
18000 НИШ  
ЈОВАНА СКЕРЛИЋА 25

**ПРЕДМЕТ: Захтев за измену лиценцног листа**

Подносим захтев за измену лиценцног листа из разлога:

1. промене имена
2. промене презимена
3. завршене специјализације
4. завршене уже специјализације
5. стицања звања ( примаријус, доцент, магистар, доктор наука)
6. промене пребивалишта ( на територију друге РЛК).
7. Губитка или оштећења лиценцног листа

**НАПОМЕНА:** Заокружити потребан редни број

**ПРИЛОГ:**

**-ОДГОВАРАЈУЋИ ДОКАЗ ЗА НАСТАЛУ ПРОМЕНУ**

-Признаница о уплати 200,00 динара на жиро рачун Лекарске коморе Србија бр.160-279207-50, сврха уплате - измене лиц.листа, поз. на број: ЈМБГ подносиоца захтева

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме, Идентификациони број)

\_\_\_\_\_  
Потпис

\_\_\_\_\_  
Место и адреса