**ДO**

**СТОМАТОЛОШКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА**

**- СЕКТОР РЕГИСТАР, ЛИЦЕНЦИ И АРХИВА**

**БАРАЊЕ ЗА ЗАЧЛЕНУВАЊЕ**

**ВО СТОМАТОЛОШКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА**

Врз основа на **член 14 од Статутот на СТОМАТОЛОШКАТА КОМОРА НА**

**МАКЕДОНИЈА**, јас, д-р

 (име, татково име и презиме)

доктор на стоматологија, со ЕМБГ и живеалиште на ул.

 (адреса од лична карта, место/општина)

тел: и е-mail:

го поднесувам ова **БАРАЊЕ ЗА ЗАЧЛЕНУВАЊЕ** ВО СТОМАТОЛОШКАТА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА.

**Датум** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **БАРАТЕЛ,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_