|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime i prezime)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (adresa stanovanja)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (telefon/mobitel/e-mail)  ***LJEKARSKA KOMORA TUZLANSKOG KANTONA***  ***n/r Predsjednika***  **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA**  **ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD (LICENCE) / ČLANSKE ISKAZNICE**  Molim Vas da mi izdate duplikat (zaokružiti dokument):   odobrenja za samostalan rad (licence)   članske iskaznice  Molbu podnosim zbog sljedećeg razloga (zaokružiti):   gubitka dokumenta   otuđenja dokumenta   oštećenja dokumenta   uništenja dokumenta  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (potpis podnosioca)  U Tuzli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine |