**ВЕТЕРИНАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ**



|  |  |
| --- | --- |
| **Булевар ослобођења 18, 11129 Београд;** | **Телефони / Факс: 011 2684 597, 2685 619, 2687 475** |
|  |  |
| **E-mail: vetkslicence@gmail.com** | **Web: www.vetks.org.rs** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБАВЕШТЕЊЕ О ПРОМЕНИ ПОДАТАКА** |  |  |
| (Попунити штампаним словима) |  |  |
|  |  |  |  |
| **Презиме:** | **Назив организације у којој сте запослени:** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Име једног родитеља:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Име:** | **Организациони облик** (амбуланта,станица,клиника,апотека, |  |
|  | центар за репродукцију, лабораторија, фарма, школа, факултет, |  |
|  | институт, управа, инспекција, завод, велетрговина, произвођач |  |
| **ЈМБГ:** |  |
|  | лекова, ФСХ, итд.): |  |  |
| **Број лиценце:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Титула:** | **Текући рачун организације:** |  |  |
| **Звање:** | **ПИБ:** |  |  |
| **Адреса организације:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Поштански број:** |  |  |
|  | **Место:** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Назив Регионалног одбора коме припадате:** | **Телефон - посао:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Факс:** |  |  |
| **Адреса становања:** | **Мобилни телефон:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Статус у организацији:** |  |  |
| **Телефон - кућа:** | **- власник** | **х** |  |
|  | **- директор** | **х** |  |
|  | **- запослен** | **х** |  |
| **Е-mail:** | **Напомена:** |  |  |
|  |  |  |  |

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Својеручни потпис

Промењено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_