**Latvijas Farmaceitu biedrības**

**Farmaceitu un farmaceita asistentu reģistram**

Farmaceita/farmaceita asistenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(reģ.Nr)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*vārds, uzvārds)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*personas kods)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*adrese vai e-pasts)*

**IESNIEGUMS**

Lūdzu atjaunot mani Farmaceitu un farmaceitu asistentu reģistrā.

Maksājums par Reģistra uzturēšanu par gadu/-iem tika veikts \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.g.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*(datums)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*(*paraksts)*