BURSA VETERİNER HEKİMLER ODASI

 Odamızın …….. no’lu üyesiyim. Üyeliğimin sonlandırılması hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Veteriner Hekim

 ……./……/…….

 (İmza)

T.C.Kimlik No:

Adres :

Gsm :

E-Mail :