

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**ANTALYA DİŐHEKİMLERİ ODASI  
YÖNETİM KURULU BAŐKANLIĐI'NA,**

Çalıőmakta olduĐum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ adresindeki

muayenehanemi / iőyerinden \_\_\_\_\_ tarihinde kapattım / ayrıldım.

Oda üyeliğimin devamını saygılarımla arz ederim.

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Ev Adresi:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ev Tel:** \_\_\_\_\_

**Cep Tel:** \_\_\_\_\_

**E – Posta:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_