# Kérelem

**kamarai tagság megszüntetése**

## (Magyar Gyógyszerészi Kamara)

Alulírott gyógyszerész,

Név:…………………………………………………………………………………………….……

Lakcíme:…………………………………...…………..…………………………………….……....

Magyarországi postázási cím (csak külföldi lakhely esetén): ………………………………………

…………………………………………………………….……………………………..…………..

Alapnyilvántartási száma: ……………………..

az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006.évi XCVII. tv. (Ekt.) 18 § 1 bekezdés (a) pontja alapján kérem a Magyar Gyógyszerészi Kamarával fennálló tagsági viszonyom megszüntetését **az alábbiak szerint:**

 Jelen kérelem illetékes területi szervezethez beérkezésének napjával vagy

 ……………év……………….……………hó………………napi hatállyal.

 *(A megfelelő rész kitöltendő, jelölendő)*

A tagsági jogviszony visszamenőleges hatályú megszüntetésére nincs jogi lehetőség.

Jelen kérelemmel **tudomásul veszem, hogy:**

* A hatályos jogszabályok értelmében Magyarországon egészségügyi tevékenységet az folytathat, aki az illetékes szakmai kamara aktív tagja.
* Az Ekt. 18. § (5) bekezdése alapján azt a személyt, akinek a tagsági viszonya lemondás alapján szűnt meg, kérelmére a tagfelvételre egyébként illetékes területi szervezet ismét felveszi a kamara tagjai közé.

Kérjük, hogy a kinyomtatott, aláírt kérelem egy példányát postai úton igazolhatóan, ajánlott/tértivevényes küldeményként – küldje meg a területi szervezet címére. A kérelem elektronikus ügyintézés keretében az epapir.gov.hu oldalon keresztül küldhető be a terület szervezet részére.

Kelt:……………………….…….., ………... év…………..……….….hó……..nap.

 ..……………………………….

 bejelentő aláírása