|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno, priezvisko |  |
| Trvalé bydlisko /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Kontaktná adresa /ulica, číslo, mesto, PSČ / |  |
| Telefónne číslo/e-mail |  |

**Registračné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VEC : Žiadosť o zmenu členstva v regionálnej komore SK MTP**

Pôvodná Regionálna komora ...................................................................

Nová Regionálna komora ........................................................................

Dátum ........................................ Podpis ..................................................