

**Slovenská lekárska komora**

Nová Rožňavská 3

831 04 Bratislava

V ..... dňa ..... 2017

**Vec: Späťvzatie žiadosti o vydanie licencie na výkon odborného zástupcu v povolání farmaceut  
zo dňa .....**

Podpísaný ....., trvale bytom .....,  
..... týmto v celom rozsahu beriem späť svoj návrh na začatie konania - žiadosť  
o vydanie licencie na výkon odborného zástupcu v povolání farmaceut  
zo dňa .....

Vzhľadom na vyššie uvedené žiadam o zastavenie správneho konania o vydanie licencie na výkon  
odborného zástupcu v povolání farmaceut vyššie špecifikovaného.

S pozdravom,