

Alsóörs Önkormányzata

Képviselő Testülete

Tisztelt Polgármester Úr, Tisztelt Képviselő Testület!

Alulírott dr. Bardóczi Miklós háziorvos a dr. Bardóczi és Tsa B.T. ügyvezetője

bejelentem, hogy az Önökkel kötött feladat-átvállalási szerződést nyugdíjba

vonulási szándékom miatt felmondom.

Az említett szerződésben szereplő hat hónap felmondási időt letöltöttem,

majd a praxist átadom leendő utódomnak.

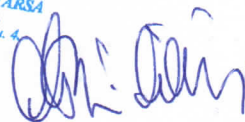
Ezúton is köszönöm Polgármester Úrnak és a Testületnek az elmúlt 31 évben tanúsított

támogatását!

Alsóörs, 2022. május 05.

Tisztelettel:

DR. BARDÓCZI MIKLÓS és TÁRSA
Egészségügyi Szolgáltató Bt.
Székhely: 8226 Alsóörs, Óvoda u. 4.
Eng.sz.: 438-2/2004
Tél.: 87-321-053
Adószám: 27256242-1-19



dr. Bardóczi Miklós

házi orvos