

- **WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI**

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko

.....
Adres do korespondencji (zamieszkania):

.....
województwo:

e-mail

.....
nr telefonu kontaktowego

Do egzaminu przystępuję raz.
(który)

- *Ten punkt wypełniają przystępujący do egzaminu notarialnego z art. 74§2:*
Nabór na aplikację w roku
(rok przystąpienia do egzaminu wstępnego)

Rodzaj aplikacji w chwili składania deklaracji / zakończenia aplikacji:

etatowa / pozaetatowa *

(*) – niepotrzebne skreślić

**Komisja Egzaminacyjna ds. Aplikacji Notarialnej
przy Ministrze Sprawiedliwości
dla obszaru właściwości
Izby Notarialnej w Gdańsku
z siedzibą w Gdańsku
ul. Władysława Jagiełły 10
81-757 Sopot**

WNIOSEK

Na podstawie art. ustawy z dnia 14 lutego 1991 roku Prawo o notariacie zwracam się z wnioskiem o dopuszczenie mnie do egzaminu notarialnego, wyznaczonego w dniach 2-4 września 2025 roku.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki: