…………………………………………….

………………………………………………………..….. (miejscowość, data)

Imię i nazwisko aplikanta

……………………………………………………………..

Adres do korespondencji:

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

Adres zamieszkania:

……………………………………………………..… …..

Adres e-mail:

……………………..……………

Nr telefonu kontaktowego:

**Rada Izby Notarialnej**

**w Warszawie**

**ul. Karwińska 3**

**02-639 Warszawa**

**WNIOSEK**

Stosownie do art. 72 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1001) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o ukończeniu aplikacji notarialnej w Izbie Notarialnej w Warszawie.

………………………………………………

(czytelny podpis)