

- WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

.....  
(miejsowość, data)

**Imię i nazwisko**

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

.....  
*e-mail*

.....  
*nr telefonu kontaktowego*

.....  
**Do egzaminu przystępuję ..... raz.**  
(który)

- *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 i Białymstoku  
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 3-5 września 2024 roku.

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki: