**Imię i nazwisko:**

………………………………. ..……………………

 (*miejscowość, data)*

**Adres do korespondencji:**

………………………………

………………………………

**Numer telefonu kontaktowego:**

………………………………

**Adres e-mail:**

……………………………… **Rada Izby Notarialnej w Szczecinie**

al. Wojska Polskiego 189/1

71-325 Szczecin

**WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ APLIKANTÓW NOTARIALNYCH**

**IZBY NOTARIALNEJ W SZCZECINIE**

W związku z uchwałą nr …………………… z dnia ………………….. Komisji Egzaminacyjnej nr …….. do spraw aplikacji notarialnej przy Ministrze Sprawiedliwości z siedzibą w Poznaniu wnoszę o wpisanie mnie na listę aplikantów notarialnych Izby Notarialnej w Szczecinie.

 W załączeniu przedkładam:

1. Ksero Uchwały Komisji Egzaminacyjnej ds. aplikacji notarialnej przy Ministrze Sprawiedliwości z siedzibą w Poznaniu w sprawie ustalenia wyniku egzaminu wstępnego na aplikację notarialną;
2. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed złożeniem wniosku;
3. Odpis dyplomu ukończenia studiów prawniczych w przypadku, gdy do wniosku o dopuszczenie do egzaminu wstępnego na aplikację złożono kserokopię dyplomu lub zaświadczenie o ukończeniu studiów;
4. Oświadczenie notariusza o gotowości objęcia mnie patronatem od dnia 1 stycznia 2025 roku w ramach etatowej/pozaetatowej aplikacji notarialnej.

………………………………………….

 *(podpis składającego wniosek)*