

Нотариальная палата Запорожской области
г. Мелитополь, проспект 50 лет Победы, д.15

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места
жительства, номер телефона и адрес электронной почты
лица, желающего пройти стажировку у нотариуса)

ЗАЯВЛЕНИЕ

лица, желающего пройти стажировку у нотариуса

В соответствии с решением Правления Нотариальной палаты Запорожской области от 27.02.2025 (протокол № 4 от 27.02.2025 года) об определении количества должностей стажеров прошу допустить меня к прохождению стажировки у нотариуса, занимающегося частной практикой.

В случае проведения экзамена прошу допустить меня к сдаче экзамена для лиц, претендующих на должность стажера нотариуса. О дате, времени и месте проведения экзамена прошу меня уведомить _____ (указать почтовый или электронный адрес).

Настоящим даю свое согласие НПЗО на обработку моих персональных данных, включая их получение от меня и/или от третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Приложения:

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

(Дата, время)