

236006; г. Калининград, ул. Генерала Буткова, д. 18

В Нотариальную палату Калининградской области

от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

лица, желающего пройти стажировку у нотариуса

В соответствии с решением Нотариальной палаты Калининградской области от 14.12.2017 года N 3 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.

Настоящим даю свое согласие Нотариальной палате Калининградской области, находящейся по адресу: г. Калининград, ул. Генерала Буткова, д. 18, на обработку моих персональных данных, включая их получение от меня и/или от третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Приложение:

(Дата, время)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)