

Pieczęć Kancelarii Notarialnej

.....
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana (y) Notariusz, prowadząca (y) kancelarię notarialną w niniejszym oświadczam, iż wyrażam gotowość sprawowania patronatu nad aplikantem notarialnym p. w trybie aplikacji etatowej* w wymiarze lub w trybie aplikacji pozaetatowej* począwszy od dnia na czas odbywania przez ww. aplikacji notarialnej lub na czas określony od dnia do dnia(właściwie wybrać).

.....
(podpis notariusza)

* - vide § 3.1 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 grudnia 2013 roku w sprawie organizacji i przebiegu aplikacji notarialnej (Dz. U. 2013 poz. 1668 ze zm.)