Gdańsk, dnia …………………………

……………………..……………………………………….
 (imiona i nazwiska)

………………………………………………………………

………………………………………………………………
 (adres do korespondencji)

……………………………………………………………...
 (e-mail)

……………………………………………………………..
 (nr telefonu komórkowego)

**Przewodniczący**

**Komisji Egzaminacyjnej**

**do przeprowadzenia egzaminu**

**adwokackiego w 2019 r. na obszarze ORA**

**w Gdańsku i Koszalinie**

 **ul. Szymanowskiego 2 lok. 3.15**

**80-280 Gdańsk**

**WNIOSEK**

**O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU ADWOKACKIEGO**

Na podstawie art. 77b oraz art. 78 a ust. 2 i 3 ustawy z dnia 26 maja 1982 r. Prawo
o adwokaturze wnoszę o dopuszczenie mnie do egzaminu adwokackiego w dniach …………………..

Z poważaniem,

………………………………………………………………
 (podpis)

Załączniki: