Президенту Кемеровской областной

нотариальной палаты

Крайновой Т.К..

г. Кемерово, ул. Соборная, 5

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 внеочередного общего собрания Кемеровской областной нотариальной палаты от 17 декабря 2021 года № 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 Кемеровской областной нотариальной палате (место нахождения: 650004, город Кемерово, улица Соборная, 5) 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)