Radom, dn. ……………………………….

……………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

(Nr telefonu)

……………………………………………

(email)

**Do**

**Okręgowej Rady Adwokackiej**

**w Radomiu**

**WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ APLIKANTÓW ADWOKACKICH**

W związku z pozytywnym zdaniem egzaminu konkursowego na aplikację adwokacką przeprowadzonego w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przez Komisję Egzaminacyjną do spraw aplikacji adwokackiej przy Ministrze Sprawiedliwości z siedzibą w Kielcach, zwracam się z prośbą o wpisanie mnie na listę aplikantów adwokackich Izby Adwokackiej w Radomiu.

............................................................

(czytelny podpis)