\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*Pieczątka Kancelarii Notarialnej*

**ZGODA NA OBJĘCIE PATRONATU NAD APLIKANTEM NOTARIALNYM**

 Ja niżej podpisana/y notariusz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prowadząca/y Kancelarię Notarialną w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, przy ulicy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, niniejszym oświadczam, iż wyrażam gotowość sprawowania patronatu nad aplikantem notarialnym Panią/ Panem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- w trybie aplikacji etatowej / pozaetatowej, począwszy od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku.

 ……………………………………

 *(podpis notariusza)*