…………………………………

Pieczęć instytucji

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i/ ..........................................................................

ur. ................................... zam. w ......................................................................

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

Ubiega się o złożenie egzaminu/ uzyskanie licencji w zakresie ………………..

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

……………………………………………………………………………………

Planowany termin egzaminu/ uzyskania licencji: ……………….........................

Koszt egzaminu / uzyskania licencji ….…..................................................... zł

Konto bankowe, na które należy dokonać wpłaty……………………………………………...

……………………………………………………………..……………………………………………………………

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

/ Miejscowość i data /

………………………………..

Pieczęć i podpis