…………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………….

(imię i nazwisko radcy prawnego

……………………………………………………………

(adres korespondencyjny)

…………………………………………………………….

(nr Kt)

**Okręgowa Izba Radców Prawnych**

**w Katowicach**

**ul. Kościuszki 223C**

**40 – 600 Katowice**

Informuję że wyrażam zgodę na objęcie patronatu nad aplikantem ……….. roku

aplikacji radcowskiej Pana/Pani mgr ………………………………………………..….

…………………………………

(podpis)