…………………………….

 (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)