

Квалификационная комиссия при  
Управлении Министерства юстиции  
Российской Федерации по Севастополю

ФИО лица, желающего сдать  
квалификационный экзамен,  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

моб. телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Заявление

Я, (ФИО, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство Российской Федерации), желаю сдать квалификационный экзамен, который будет проводиться (дата и время) в помещении Нотариальной палаты города Севастополя.

Сообщаю, что (*далее указать один из вариантов*)

- я принимал участие в квалификационном экзамене, который проходил (дата проведения и наименование территориального органа Министерства юстиции РФ или наименование Нотариальной палаты субъекта РФ, проводивших экзамен), по результатам которого квалификационный экзамен мною не сдан (сдан).

или

- участие в квалификационных экзаменах ранее не принимал.

Дополнительно уведомляю об отсутствии (наличии) у меня гражданства иностранного государства (иностранных государств).

дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_