

.....,dn.....

.....
(pieczęć instytucji egzaminującej
lub wydającej licencję)

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / WYDAJĄCEJ LICENCJĘ* (wypełnia instytucja egzaminująca/
nadająca licencję)

1. Pełna nazwa instytucji

.....

2. Adres, telefon

.....

4. Osoba reprezentująca instytucję

5. Nazwa egzaminu/ uzyskanej licencji*

.....

6. Planowany termin egzaminu/uzyskania licencji*

7. Koszt egzaminu / uzyskania licencji*

(słownie:)

8. Termin płatności

(dzień/miesiąc/rok)

.....
(podpis osoby uprawnionej ze strony
instytucji egzaminującej/ wydającej licencję)

*niepotrzebne skreślić