……..
(miejscowość, data)

……

imię i nazwisko notariusza
pieczęć Kancelarii Notarialnej

Rada Izby Notarialnej
w Łodzi

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y notariusz ....., prowadząca/-y Kancelarię Notarialną w..... wyrażam gotowość sprawowania patronatu nad ..... w trybie aplikacji *etatowej*/*pozaetatowej**, począwszy od 1 stycznia 2027 roku.

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić