

Apl. Adw. ...., dnia .....

.....  
.....  
.....

Sz. P  
Adw. Marcin Karpiński  
Dziekan  
Izby Adwokackiej w Częstochowie  
Dział Szkolenia Aplikantów Adwokackich  
ul. Kilińskiego 111a  
42-200 Częstochowa

## **WNIOSEK**

### **o wyznaczenie patrona z wyboru**

Uprzejmie proszę o wyznaczenia patrona w osobie

adw. ....

W załączeniu przekazuję zgodę ww. adwokata na pełnienie wobec mnie obowiązków patrona.

---

/podpis/