



DZIAŁ SZKOLENIA APLIKANTÓW ADWOKACKICH
OKRĘGOWEJ RADY ADWOKACKIEJ W WARSZAWIE

„KANCELARIA OD KUCHNI”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO AKCJI

Kancelaria Adwokacka adw.

Zespół Adwokacki Nr w

Spółka Adwokacka (firma)

Adres:

Dane kontaktowe:

e-mail:

Niniejszym zgłaszam/-y chęć udziału w Akcji „Kancelaria od Kuchni” i proponujemy jej przeprowadzenie w następujących terminach:

DATA	GODZINY	ILOŚĆ APLIKANTÓW	UWAGI

MIEJSCE WARSZTATÓW:



Proponuję/-emy przeprowadzenie jej w następującej formie (krótki opis):

DATA I PODPIS OSOBY
ZGŁASZAJĄCEJ:
