……………………………………

(imię i nazwisko radcy prawnego)

**Okręgowa Izba Radców Prawnych**

ul. Jedności 5

75-401 Koszalin

Zgłaszam swoje uczestnictwo w szkoleniu zawodowym organizowanym przez Radę OIRP w Koszalinie w dniach **16 – 18 października 2020 r. w** **Hotelu AQUARIUS SPA**\*\*\*\*\* w Kołobrzegu. W załączeniu przesyłam potwierdzenie uiszczenia wymaganej odpłatności. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wpłacona kwota nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności na szkoleniu z przyczyn leżących po mojej stronie.

………..……..……………..

(podpis)