

**Komisja Kwalifikacyjno-Weryfikacyjna ZG SITPMB
na tytuł Rzeczoznawcy SITPMB**

sygn. akt.....

Na podstawie § 6 Regulamin postępowania kwalifikacyjnego w sprawie nadawania tytułu
rzeczoznawcy SITPMB w związku z wnioskiem

Pani(a).....z dnia 201 .. r. o nadanie tytułu Rzeczoznawcy SITPMB

wzywam:

Panią(a)....., ur.....

zamieszkałą(ego).....

do uzupełnienia wniosku o.....

.....

.....

.....

.....

.....

wymienić stwierdzone braki

Powyższe braki należy uzupełnić w terminie dni od daty otrzymania niniejszego pisma.
Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu wniosek zostanie zwrócony
zainteresowanemu bez rozpatrzenia.

Przewodniczący
Komisji Kwalifikacyjno-Weryfikacyjnej
ZG SITPMB

Otrzymują:

- 1) wnioskodawca
- 2) a/a