



**Informacja dotycząca instytucji  
egzaminującej\* /wydającej licencję \***  
(wypełnia instytucja)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres lub pieczęć instytucji egzaminującej/wydającej licencję)

NIP ..... REGON .....

Telefon..... Fax .....

Nazwa egzaminu/licencji \* .....

Termin przystąpienia do egzaminu\*/ uzyskania licencji\*

Wysokość opłaty za egzamin\*/ koszt uzyskania licencji\*

Termin płatności .....

Tytuł przelewu .....

Numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej\*/ wydającej licencję\*

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej,  
pieczęć instytucji egzaminującej)