Gdańsk, dnia 2022 r.

**ZGŁOSZENIE  
kandydata na członka Pomorskiego Oddziału Zamiejscowego   
Sądu Dyscyplinarnego w Gdańsku**

Ja, (imię i nazwisko) doradca podatkowy nr wpisu wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Pomorskiego Oddziału Zamiejscowego Sądu Dyscyplinarnego w Gdańsku.

