

Вх. № ...../

.....

До Директора

на ЦПО

към НСНИ

гр. СОФИЯ

### З А Я В Л Е Н И Е

от : .....  
*/собствено, бащино и фамилно име на заявителя/*

ЕГН .....

Място на раждане.....

Гражданство .....

Адрес за кореспонденция:

гр./с. ...., пощенски код ....., област .....,

община ....., бул./ул./ж.к. .... № ..., бл. ...., вх. ...., ап. ....,

тел....., e-mail.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъда включен/а в обучение за придобиване на професионална квалификация по

професия: БРОКЕР код 341030

специалност: НЕДВИЖИМИ ИМОТИ код 3410301

Прилагам заверени от мен копия от документи за:

1. Медицинска бележка, че мога да упражнявам професията.
2. Диплом/свидетелство за завършено образование (не по-ниско от средно)
3. Документ за трудов стаж по специалността

Дата .....

С уважение: .....

*/име, фамилия, подпис/*