

....., dn. r.
(miejsowość) (data)

ZGODA

Wyrażam zgodę na prowadzenie praktyki zawodowej w zakresie
szacowania nieruchomości dla
....., zamieszkałej /
zamieszkałego* w

Pieczęć i podpis prowadzącego praktykę
zawodową:

.....

.

* niepotrzebne skreślić