

Warszawa, dnia 20..... roku

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zameldowania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania/

.....
/nr telefonu prywatnego i komórkowego/

.....
/e-mail/

.....
/Nr grupy szkoleniowej/

Pan Paweł Przedpełski
Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej
Oddziału Okręgowego w Warszawie
Stowarzyszenia Księgowych w Polsce
ul. Płocka 17 lok. 25
01 – 231 WARSZAWA

Uprzejmie proszę o powtórne sprawdzenie mojej pracy egzaminacyjnej. Egzamin odbył się

w dniu

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

czytelny podpis