

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr dowodu tożsamości)

.....
(adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy,
miejscowość)

.....
(telefon stacjonarny/komórkowy*)

.....
(adres poczty elektronicznej)

**Kujawsko - Pomorski
Wojewódzki Inspektor
Inspekcji Handlowej
ul. Jagiellońska 10
85-020 Bydgoszcz**

**Wniosek
o wpisanie na listę rzeczoznawców do spraw jakości produktów lub usług
przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej**

Zgłaszam wniosek o wpisanie mnie na listę rzeczoznawców do spraw jakości produktów lub usług przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej

w specjalności:

.....
(podać specjalizację)

Do wniosku załączam:

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

Zobowiązuję się także - w przypadku zlecenia mi prac przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Kujawsko - Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej oraz Stały Sąd Polubowny przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej - do naliczania wynagrodzeń za opinie zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz. U. poz. 518).

.....
(czytelny podpis)