До ИД на БЦКЗ

гр. София

М О Л Б А

От ……три имена……., IWE ☐ или IWT ☐

Емайл:…… Телефон:……

Уважаеми г-н Директор,

Моля да бъда допуснат до явяване на поправителен изпит(изпити) по Модул/Модули:

- М1 писмен ☐ устен ☐ Дата: ……

- М2 писмен ☐ устен ☐ Дата: ……

- М3 писмен ☐ устен ☐ Дата: ……..

- М4 писмен ☐ устен ☐ Дата: **……..**

ВАЖНО!!! Кандидатите за устен изпит трябва първо да са взели писмения изпит по съответния модул!!!

Явявам се за първи/втори път на поправителен изпит и прилагам платежно нареждане като доказателство за заплатена такса от ……. евро за изпитите*.

*(за поправка на устен изпит - 60 евро, а за писмен + устен изпит - 108 евро)

Таксите за поправителните изпити се събират по сметка на БСЗ:

Обединена българска банка АД, код: UBBSBGSF, IBAN: BG76UBBS80021081343250

Дата: …… С Уважение:

гр. …… /Подпис/