

**ODWOŁANIE OD DECYZJI W SPRAWIE OCENY KOŃCOWEJ PO EGZAMINIE
NADAJĄCYM KWALIFIKACJE RYNKOWE NA POZIOMIE 4 PRK**

SERWIS NAPOJÓW MIESZANYCH I ALKOHOLI

| DANE OSOBOWE | | |
|-----------------------------|----------------------|--|
| Nazwa firmy (adres, NIP) | | |
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| Numer PESEL | | |
| Obywatelstwo | | |
| DANE KONTAKTOWE | | |
| Adres zamieszkania | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Kod pocztowy | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica | |
| | Numer budynku/lokalu | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres e-mail | | |

| ZGŁOSZENIE ODWOŁAWCZE | |
|---|--|
| Data i miejsce przeprowadzonej walidacji | |
| Wynik końcowy | |
| Opis sytuacji – zgłaszanego problemu | |
| Proponowany przez uczestnika egzaminu sposób rozwiązania sprawy | |

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)