

CABINETUL PSIHOLOGIC

.....

Nr. .... / .....

**AVIZ PSIHOLOGIC**

În conformitate cu dispozițiile art. 22 alin. (2) din Legea notarilor publici și a activității notariale nr. 36/1995, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 629/2001, cu modificările și completările ulterioare, doamna/domnul ....., CNP ....., domiciliată/domiciliat în ....., în urma examinării psihologice, este declarată/declarat **APT/INAPT** pentru dobândirea calității de notar stagiar.

Semnătura și parafa psihologului

.....