

**Организатору экзаменов
по экзаменационной программе CAP/CIPA
в Молдове**

От кого: _____
(фамилия, имя, отчество участника)

ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Город: _____

**Заявление об изменении данных,
предоставленных при регистрации на экзамены
по экзаменационной программе CAP/CIPA**

**Прошу изменить данные по регистрации на ноябрьскую экзаменационную сессию
2021 года, предоставленные в Карточке регистрации/регистрации через веб-сайт
(нужное подчеркнуть) от «_____» / _____ /2021г. на нижеследующие:**

*Примечание: заявка об изменении регистрационных данных принимается не
позднее даты закрытия регистрации на экзамены.*

(подпись)

(фамилия, имя, отчество участника)

Дата: _____ / _____ /2021 года