

**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 2022 года, предоставленные в Карточке регистрации/регистрации через веб-сайт (нужное подчеркнуть) от «_____» / _____ /2023 г. на нижеследующие:

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество участника)

Дата: _____ / _____ /2023 года