

Jelenia Góra, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
PESEL

.....
ulica/ nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Jeleniej Górze
ul. Rataja 9
58-560 Jelenia Góra

Proszę o zwrot niewykorzystanej opłaty za egzamin na kat. w kwociezł
(słownie zł) w WORD Jelenia Góra
(oddziale terenowym w: Bolesławcu / Głogowie / Kamiennej Górze) (*).

Powyższą kwotę, po potrąceniu kosztów zwrotu (max. 10%), zgodnie z obowiązującymi przepisami, proszę przekazać na następujący rachunek bankowy:

..... w banku

.....
Czytelny podpis

(*) – niepotrzebne skreślić

Uwaga: koszty zwrotu pobierane zgodnie z § 3a Rozp. Min. Trans. Bud. I Gosp. Morskiej z dn. 16.01.2013 r.