

Łomża, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(c.d. adresu zamieszkania)

PESEL:

TEL.:

E-MAIL:

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Łomży.

Proszę o zwrot kwotyzł. (słownie:

.....),

Za niewykorzystany egzamin teoretyczny i praktyczny kat.

Na rachunek nr:

Wyrażam zgodę na potrącenie prowizji.

.....

(podpis)