

Warszawa

data

imię i nazwisko

ulica, nr domu, mieszkania

kod pocztowy, miejscowość

**Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka
Ruchu Drogowego w Warszawie
ul. Odlewnicza 8, 03-231 Warszawa**

W związku z niewykorzystaniem przeze mnie opłat za egzamin na prawo jazdy, proszę o ich zwrot.

kwota słownie:

Powyższą kwotę:

- odbiorę osobiście*

- po potrąceniu opłat manipulacyjnych proszę przekazać na:

podany powyżej adres domowy / następujący rachunek bankowy*:

Nr

Nazwa banku

Uwaga: w przypadku nie pobrania należności w terminie jednego miesiąca, pieniądze zostaną przesłane na wskazany adres, po potrąceniu opłaty za przekaz pocztowy

* - niepotrzebne skreślić

czytelny podpis

Uwagi Egzaminatora – Koordynatora Miejsca Egzaminowania nr

Sprawdzono pod względem
merytorycznym

dnia

podpis

Sprawdzono pod względem
rachunkowym

dnia

podpis

Zatwierdzono do wypłaty ze środków obrotowych kwotę zł

Słownie

Podpis Głównego Księgowego

Podpis Dyrektora WORD