

OPOLE, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
nr PESEL/ data urodzenia

.....
nr telefonu

Wojewódzki Ośrodek

Ruchu Drogowego

45-233 Opole

ul. Oleska 127

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaconej kwoty w wysokości

Powodem ubiegania się o zwrot jest

.....
Ostatni egzamin odbył się w dniu

Zostałem poinformowany (a) o sposobie otrzymania zwrotu nadpłaty oraz o opłatach z tym związanych.

Forma zwrotu:

(właściwe zaznaczyć)

1. Przelew -
(numer konta i nazwisko właściciela)

2. Przekaz pocztowy

.....
(podpis)