

Łomża, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(c.d. adresu zamieszkania)

PESEL: .....

TEL.: .....

E-MAIL: .....

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
w Łomży.

Proszę o zwrot kwoty .....zł. (słownie: .....

.....),

Za niewykorzystany egzamin teoretyczny i praktyczny kat. ....

Na rachunek nr: .....

.....

(podpis)