

Jelenia Góra, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
PESEL

.....
ulica/ nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

Dolnośląski Ośrodek Ruchu Drogowego

Oddział Regionalny 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.

Podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych – Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, w Jeleniej Górze z oddziałami: Bolesławcu, Głogowie i Kamiennej Górze, zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku, identyfikacji osoby, a także w celach archiwizacyjnych.