Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Chełmie

22-100 Chełm, ul. Bieławin 2a, tel./fax. (82) 565-08-90
www.word.chelm.pl sekretariat@word.chelm.pl

Chełm, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……
PESEL

……
(adres zamieszkania)

……
(adres zamieszkania)

Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego
w Chełmie

PODANIE

Ja, niżej podpisany(a) zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaconej należności za niewykorzystany egzamin w wysokości ……. zł lub z tytułu rezygnacji z egzaminu kat. …… prawa jazdy. Należność proszę przesłać na konto bankowe nr: ……..

……
(podpis)

POTWIERDZENIE ROZLICZENIA PRZEZ WORD

L.P.	KWOTA	DATA	NR. PROTOKOŁU	KWOTA

……
(pieczątka i podpis pracownika WORD)