|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PRZYGOTOWUJĄCYCH** **DO EGZAMINU WERYFIKACYJNEGO** |
| **CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** |
| Białystok,  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| **Wojewódzki Ośrodek** **Ruchu Drogowego w Białymstoku****ul. Wiewiórcza 64****nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010** |
| Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w zajęciach przygotowujących do egzaminu weryfikacyjnego egzaminatorów. Proszę o wpisanie mnie na listę uczestników szkolenia.  |
| *Prosimy o wpisanie drukowanymi literami.* |
| **DANE OSOBOWE** | **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Nazwisko |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Imiona |  | Nr budynku |  |  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |  |
| **Proszę o wystawienie faktury VAT na:** |
| Dane płatnika: |  |
|  |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem zajęć przygotowujących do egzaminu weryfikacyjnego egzaminatorów oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

…………………………………………………………….(czytelny podpis osoby przystępującej do zajęć) |
| **CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK** |
| Faktura nr |  | z dnia |  | na kwotę |  |
| wystawiona na podstawie umowy/dowodu wpłaty/zobowiązania |  |
| …………………………………………………………….(pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek) |