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)