# PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA EGZAMIN

Białystok, dnia ................................

..................................................................

(imię i nazwisko)

..................................................................

(adres zamieszkania)

..................................................................

(nr PESEL)

..................................................................

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Białymstoku**

**ul. Wiewiórcza 64**

**15-532 Białystok**

Zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanej opłaty za egzaminy na prawo jazdy kat. ………….... w  kwocie ……….….…

Wpłaty dokonałem/dokonałam w n/w terminach:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………
5. ……………………………………………
6. ……………………………………………

Niewykorzystaną opłatę proszę przekazać:[[1]](#footnote-1)

na rachunek bankowy ……………………………………………………………..……………………

na adres zamieszkania wskazany poniżej

……………………………………………………………….………………………...……..………………….

…………………………………………………………………………………………...……..………………..

odbiorę osobiście.

Na powyższą opłatę był wystawiony rachunek nr ………………………………………………………………...

W załączeniu przedkładam dowód opłaty: TAK NIE[[2]](#footnote-2)

UWAGI: ……………………………………………………………………..…………………….……………...

………………………………..…………

(czytelny podpis osoby wnioskującej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

data …………… podpis pracownika BOK ………………

Sprawdzono pod względem rachunkowym

data …………… podpis ………………………………….

Zatwierdzono do wypłaty kwotę ………………………….

Główny Księgowy ……………….. Dyrektor ……………

1. Zaznaczyć odpowiedni kwadrat [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)