WNIOSEK
O UDZIAŁ W SZKOLENIU OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI W ZAKRESIE TRANSPORTU LUB OBSŁUGI ZWIERZĄT

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA drukowanymi literami

..... /nazwa miejscowości/			-			-				

Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego w Białymstoku
ul. Wiewiórcza 64, tel. 85 743-26-24
nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010

Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w szkoleniu osób wykonujących czynności w zakresie transportu lub obsługi zwierząt: (zaznacz wybrane X)*

	Transportu zwierząt
	Obsługi zwierząt w czasie transportu
	Obsługi zwierząt w punktach gromadzenia zwierząt

PESEL*													**Data urodzenia**			-			-				
Nazwisko													**Imiona**										

ADRES ZAMIESZKANIA			
Kod pocztowy	-	Miejscowość	
Ulica i nr			
Nr telefonu		E-mail	
Rodzaj, seria i numer tożsamości		Seria i numer** paszportu	
Miejsce Urodzenia			
Odbiór zaświadczenia	osobiście	przesłać pocztą na adres:	
Proszę o wystawienie faktury VAT na (podaj dane Płatnika):			
		NIP	

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulamin szkolenia w zakresie kierowania ruchem drogowym. Zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

*W przypadku obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym
** W przypadku obywateli innych państw

.....
(czytelny podpis osoby przystępującej do zajęć)

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

Potwierdzam wpłatę na kwotę		z dnia			
Faktura nr		z dnia		na kwotę	

.....
(pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek)