

Łomża, dnia .....

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(c.d. adresu zamieszkania)

PESEL:

[illegible]

TEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL: .....

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
w Łomży.

Proszę o zwrot kwoty .....zł. (słownie: .....),  
.....),

Za niewykorzystany egzamin teoretyczny i praktyczny kat. ....

Na rachunek nr:

[illegible]

Nazwa banku: .....

(podpis)