Szczecin, ……..

…….
imię i nazwisko

……..……
adres zamieszkania

……..……..…….
PESEL

telefon kontaktowy……..

Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego
ul. Golisza 10B
71-682 Szczecin

PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA EGZAMIN

Zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanej opłaty za egzaminy na prawo jazdy.
Wpłaty dokonałem/am w dniu …… na kwotę……..
Niewykorzystaną opłatę proszę przekazać:
(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- na rachunek bankowy…….
(**nazwisko i imię, adres** właściciela rachunku bankowego – wypełnić jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem wskazanego rachunku)

w: …….nr
(nazwa banku)

- na adres zamieszkania wskazany poniżej
……
……
- odbiorę osobiście

Na powyższą opłatę był wystawiony rachunek nr……

W załączeniu przedkładam dowód opłaty: TAK* ☐ NIE ☐
** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

Uwagi: ……
……
……

……
Podpis wnioskującego

Uwaga:
Zgodnie z §3a ust. 3 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 16 stycznia 2013r. w sprawie opłat… (Dz.U. z 2014 r. poz.974) opłatę, zwraca się, pomniejszając jej wysokość o koszty zwrotu tej opłaty, nie więcej jednak niż 10%