

WORD POZNAŃ	Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Poznaniu	Wydanie: 2 Data wydania: 22.05.2012
OK-WO-12	WNIOSEK O ZWROT OPŁATY	Strona 1 z 1

Poznań, dnia

.....
(nazwisko i imię)
.....
(adres zameldowania – ulica, nr)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)
.....
(Nr PESEL)
.....
(telefon kontaktowy)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Poznaniu
ul. Wilczak 53, 61-623 Poznań**

Proszę o zwrot kwoty zł, słownie
z powodu
Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

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

lub w formie przekazu pocztowego na adres zamieszkania
ul.

.....
Pieczęć i podpis osoby przyjmującej zwrot

.....
Podpis wnioskodawcy