Wrocław, …………….……………………. r.

……………………………..……

*(imię i nazwisko)*

……………………………….….

*(pesel)*

……………………………….….

……………………………….….

*(adres)*

……………………………….….

*(telefon)*

**Wojewoda Dolnośląski**

**Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**50-153 Wrocław**

**Oddział Infrastruktury Technicznej**

Wnoszę o zakwalifikowanie na egzamin dla osób ubiegających się o uprawnienia instruktora techniki jazdy:

* w części: ………………………………………….………………………………………..,
* kategoria: ………………....................,

który odbędzie się:

* w dniach: ………………………………………….,
* miejsce: ………………………………………………………………………………………..

Informacje zwrotną w przedmiotowym zakresie proszę przesłać na adres e-mail: …………………….…………………………………………..

.……………..………………………

*(czytelny podpis)*