WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zamość, dnia……20..……..r.

Imię i nazwisko: …….....

PESEL: .....

Adres: .....

Telefon: .....

☐ **Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia w ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wyżej podanych danych osobowych w celu dokonania zwrotu wpłaty dokonanej na konto WORD Zamość lub ewentualnego kontaktu związanego z przedmiotowym zwrotem.**

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Zamościu

Proszę o zwrot kwoty .....

(słownie) .....

będącą niewykorzystaną opłatą egzaminacyjną z powodu:

a) Nadpłaty*

b) Rezygnacji ze zdawania egzaminu*

c) Mylnej wpłaty*

d) Inne* .....

Należną kwotę proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr (PLN)*

….....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyliczył .....
podpis

Sprawdzono pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym:

Dnia..... Podpis.....

Potwierdzono do wypłaty.....

[słownie].....

Zamość, dnia..... ....
Gł Księgowy Dyrektor

[*niepotrzebne skreślić]