

.....

(IMIĘ I NAZWISKO)

Opole dn.

.....

(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....

**Wydział Komunikacji
Starostwa Powiatowego
w Opolu**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia umożliwiającego mi poddanie się kontrolnemu sprawdzeniu kwalifikacji:

- w związku z ubieganiem się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego na okres przekraczający 1 rok lub w związku z utratą kwalifikacji *,
- w związku z ubieganiem się o zwrot prawa jazdy, którego byłem pozbawiony/a na okres przekraczający 1 rok *.

Załącznik:

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej

.....

(PODPIS)

* Skreślić część punktu