

Bydgoszcz, dn. ....

.....  
nazwisko i imię  
.....

.....  
dokładny adres  
.....

PESEL:  
.....

Wojewódzki Ośrodek  
Ruchu Drogowego  
w Bydgoszczy

Proszę o zwrot nadpłaty w wysokości ..... zł. na konto bankowe numer:  
.....

Podpis  
.....