

Data.....

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego
w Gdańsku
ul. Równa 19/21
80-067 Gdańsk

WNIOSEK O ZWROT NIEWYKORZYSTANEJ WPLĄTY

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko:.....

Adres zameldowania.....

Tel. Kontaktowy.....

PESEL:.....

UZASADNIENIE

.....
.....
.....

Przypadającą do zwrotu kwotę.....zł proszę przekazać:

- przelewem na konto nr (właściciel rachunku).....

- przekazem pocztowym na adres.....

Do wniosku **załączam** następujące odcinki wpłat*

Do wniosku **nie załączam** następującego odcinka wpłaty.....

.....z powodu.....

.....
czytelny podpis

* Jeżeli do zwrotu przysługuje cała kwota widniejąca na dowodzie zapłaty to w takim przypadku wymagane jest załączenie dwóch odcinków wpłat tj. „odcinek dla PORD” oraz „odcinek dla Wpłacającego” lub potwierdzenie dokonania transakcji internetowej bądź bankowej.