

.....
(miejscowość, data)

**Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie**

Nazwisko i imię

Nr uprawnień

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy..... Miejscowość

Ulica Nr budynku Nr lokalu

Nr telefonu

WNIOSEK

**o przedłużenie ważności / wymianę / wydanie wtórnika legitymacji instruktora nauki
nauki jazdy**

I. Dane personalne:

2. Nazwisko i imię

3. Adres zamieszkania:

Kod pocztowy..... Miejscowość

Ulica Nr budynku Nr lokalu

4. Proszę o przedłużenie ważności / wymianę / wydanie wtórnika legitymacji instruktora
nauki jazdy w zakresie uprawnień szkoleni kat.
prawa jazdy

II. Załączniki:

1. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora,
2. Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności instruktora,
3. Legitymacja instruktora,
4. Oświadczenie o utracie / zniszczeniu dokumentu
4. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W dniu wydano legitymację instruktora nr,

nr druku

....., data
ważności legitymacji

.....

/podpis i pieczęć pracownika/

Potwierdzam odbiór legitymacji nr

nr druku

.....

/data i podpis osoby odbierającej/