

Kraków,

.....

Nazwisko i imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

.....

Kod

Miejscowość

.....

Ulica, numer

**Do Dyrekcji
Małopolskiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Krakowie
ul. Nowohucka 33a
30-728 Kraków**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie wtórnika/duplikatu¹⁾ zaświadczenia z kursu/szkolenia

.....

Kurs taki ukończyłem w dniu i zakończył się wydaniem zaświadczenia nr

Za wydanie duplikatu dokonałem opłaty w wysokości zł. i załączam stosowne potwierdzenie.

Jednocześnie uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233

Kodeksu Karnego informuję, że oryginał zaświadczenia.....

Potwierdzam odbiór wtórnika/duplikatu zaświadczenia nr z dnia

.....

Data

.....

Podpis

.....

¹⁾ Niepotrzebne skreślić