##

##  Koszalin, dnia ………..………………..

##

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

 ( imię i nazwisko )

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

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

 ( adres zamieszkania )

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

 ( numer uprawnień )

## ..............................................................................................................

 ( numer telefonu )

 **STAROSTA KOSZALIŃSKI**

 **Wniosek**

 **o przedłużenie legitymacji instruktora**

##  Proszę o przedłużenie terminu ważności legitymacji instruktora nauki jazdy

## numer ………………………………………... w zakresie uprawnień do szkolenia kandydatów na kierowców

## kategorii ……………… prawa jazdy.

Do wniosku załączam:

1. orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,

2. orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania

 pojazdami.

##  .........................................................................................

 ( podpis wnioskodawcy )

Legitymację przedłużono do dnia ……..…………………………….

………………………………………………………………………..

 ( podpis i pieczątka pracownika )