**Łódź, dnia** ................................................

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

**(imię i nazwisko)**

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

**(adres zamieszkania)**

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

**PESEL**

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

**(nr telefonu)**

**Marszałek Województwa Łódzkiego**

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji egzaminatorów**

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji egzaminatorów prowadzonej przez Marszałka Województwa Łódzkiego, określającego zakres uprawnień do egzaminowania kierowców i kandydatów na kierowców.

Posiadam prawo jazdy kat. ......................................................, oraz uprawnienia
do egzaminowania kierowców, kandydatów na kierowców nr E.............. na kat. ............................................................. prawa jazdy.

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

**(podpis)**