

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(przedsiębiorca prowadzący pracownię psychologiczną)

.....  
(adres do korespondencji)

**MARSZAŁEK**  
**WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO**  
Plac Teatralny 2  
87-100 Toruń

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE WPISU**  
**z rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonego**  
**przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

Na podstawie *art. 88b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o Kierujących pojazdami (Dz.U. z 2023 r. poz. 622 z późn. zm.)* zwracam się z wnioskiem o wykreślenie wpisu z rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonego przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego pod nr .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)