

.....
(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 2024 r. poz. 1210)* zwracam się z wnioskiem o wykreślenie wpisu z rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonego przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego pod nr

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)