…………………….. , dnia…………………….

 (Miejscowość)

……………………………………..……..
(imię i nazwisko)

……………………………………………
(adres zamieszkania)

…………………………………………....
(nazwa i miejsce wykonywania badań lekarskich)

……………………………………..………
(numer telefonu kontaktowego)

……………………………………………………………

(nr wpisu w ewidencji)

**Marszałek**

**Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

**10-562 Olsztyn**

**ul. Emilii Plater 1**

**Wniosek o aktualizację danych w ewidencji uprawnionych lekarzy**

W nawiązaniu do art. 77 ust. 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami, wnoszę o aktualizację moich danych w ewidencji uprawnionych lekarzy wykonujących badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, prowadzonej przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Dotychczasowe zamieszczone dane w ewidencji uprawnionych lekarzy podlegające aktualizacji:

…………………………………
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić