

Zamość, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) przez pracownika Starostwa Powiatowego w Zamościu o obowiązku uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy w wysokości **100,50 zł** po zdanym egzaminie na prawo jazdy i doręczeniu potwierdzenia wpłaty do Wydziału Komunikacji ul. Przemysłowa 4 pok. 11, opłatę należy wnieść najwcześniej 2 (dwa) dni po zdanym egzaminie.

Nieuiszczenie opłaty łącznie w wysokości 100,50 zł spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia i wstrzymuje proces produkcji prawa jazdy.

\_\_\_\_\_  
/czytelny podpis/