

Legnica, dnia

.....

pieczęć ośrodka szkolenia

Zgoda

Niniejszym wyrażamy zgodę na publikację na stronach internetowych Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Legnicy informacji dotyczących wyników zdawalności naszego ośrodka i będących w posiadaniu WORD Legnica.

.....

data i podpis osoby upoważnionej