…………………………………………………………. Brzesko, dnia ……………………………..

**(imię i nazwisko)**

………………………………………………………….

**(adres zamieszkania)**

………………………………………………………….

…………………………………………………………

**(PESEL)**

**Starosta Brzeski**

**ul. Głowackiego 51**

**32-800 Brzesko**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu ważności legitymacji instruktora numer ……………………………….., numer uprawnień instruktora …………………………………

na okres wynikający z terminu badania lekarskiego tj. do dnia ……………………………….

……………………………………………………

**(podpis)**