location……………………..……...………………….…………. date .………………………………………...

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

ul. Wronia 53, 00-874 Warszawa

**WNIOSEK O DEZAKTYWACJĘ UŻYTKOWNIKA W KPD**

|  |  |
| --- | --- |
| Company name |  |
| Address |  |
| First name |  |
| Last name |  |
| Position |  |

…………………………………………….…………..………. – legible signature of applicant