miejscowość……………………..……...………………….…………. dnia .………………………………………...

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

ul. Wronia 53, 00-874 Warszawa

**WNIOSEK O DEZAKTYWACJĘ UŻYTKOWNIKA W KPD**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu |  |
| Adres |  |
| Imię Użytkownika |  |
| Nazwisko Użytkownika |  |
| Stanowisko służbowe |  |

…………………………………………….……..………. – czytelny podpis osoby składającej wniosek