

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Marszałek Województwa  
Zachodniopomorskiego**

**W N I O S E K**  
**o wykreślenie wpisu w rejestrze**  
**przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną**

Stosownie do art. 88b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2025 r., poz. 1226 ze zm.) zwracam się z wnioskiem o wykreślenie wpisu nr ..... w rejestrze przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną prowadzonym przez Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego

.....  
podpis wnioskodawcy  
(w przypadku osoby prawnej - podpis  
osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy)