

Włocławek, dnia.....

.....
(czytelnie nazwisko i imię)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego
we Włocławku**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że rezygnuje z egzaminu państwowego na kategorię wyznaczonego na dzień

.....
(podpis)