

Włocławek, dnia

.....
(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego we Włocławku

Na podstawie § 25 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie szkolenia i egzaminowania kierowców wykonujących przewóz drogowy (Dz. U. z 2022 r. poz. 739).

Zwracam się z prośbą o / rezygnację z / zmianę terminu /* egzaminu dla kierowców wykonujących przewóz drogowy, wyznaczonego na dzień

Powód rezygnacji:

.....
.....
.....

.....
(podpis)

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody:

Podpis i pieczęć Dyrektora WORD

*niepotrzebne skreślić

Klauzula Informacyjna: Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego we Włocławku <http://www.word.wloclawek.pl/> w zakładce WORD - Ochrona Danych