

Włocławek, dnia

.....
(imię i nazwisko)

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(PESEL)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu
Drogowego we Włocławku**

Proszę o uwolnienie mojego Profilu Kierowcy Zawodowego w celu
ustalenia terminu egzaminu w innym ośrodku egzaminowania.

.....
(podpis)