

Ciechanów, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię oraz nr PESEL)

.....  
(Miejsce zamieszkania)

.....  
(Telefon do kontaktu lub e-mail)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
06-400 Ciechanów, ul. Mleczarska 27**

Uprzejmie informuję, że **nie stawię się na egzamin** teoretyczny / praktyczny\*  
w zakresie kategorii ..... prawa jazdy **w terminie wyznaczonym** przez Wojewódzki  
Ośrodek Ruchu Drogowego w Ciechanowie, tj. w dniu .....  
o godzinie .....

Dzień i godzinę kolejnego egzaminu uzgodnię osobiście lub telefonicznie w innym terminie.

Niepotrzebne skreślić\*)

.....  
(Podpis osoby informującej)