

Ciechanów, dn.....

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/Nr PESEL/

.....

.....

.....

/Miejsce zamieszkania/

.....

/Nr telefonu/

**Do Dyrekcji
Wojewódzkiego Ośrodka
Ruchu Drogowego
w Ciechanowie**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) niniejszym oświadczam, iż tymczasowo rezygnuję ze zdawania egzaminu państwowego prawa jazdy kat..... w WORD Ciechanów i wnoszę o przekazanie moich dokumentów do.....

.....
/Podpis osoby składającej oświadczenie/