

Wałbrzych, \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(Nr PESEL)

Wojewódzki Ośrodek  
Ruchu Drogowego  
ul. Piotra Wysockiego 27  
58-304 Wałbrzych

Informuję, że nie stawię się na egzamin - **teoretyczny, praktyczny, teoretyczno-  
praktyczny**<sup>(\*)</sup> na kategorię \_\_\_\_\_ prawa jazdy w wyznaczonym na dzień  
\_\_\_\_\_ terminie i proszę o :

- ustalenie ww. części egzaminu w innym terminie z zaliczeniem wniesionej uprzednio opłaty<sup>(\*)</sup>  
(**proszę ustalić najbliższy możliwy termin**) \_\_\_\_\_
- zwrot opłaty pomniejszonej o 10 % wartości<sup>(\*)</sup>

<sup>(\*)</sup> **niepotrzebne skreślić**

.....  
( p o d p i s )