



OK-1-12 Rezygnacja z terminu wyznaczonego egzaminu

---

Kalisz dnia, .....

.....  
Nazwisko i imię

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

Nr PESEL

**Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu  
Drogowego w Kaliszu**

## REZYGNACJA

Informuję, że rezygnuję ze zdawania egzaminu na prawo jazdy KAT.....w wyznaczonym terminie tj.: dnia ..... godz. ....

Wpłynęło dnia :

.....  
*data i podpis*

.....  
*pieczęć podpis pracownika WORD*

---

**Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019 (Dz. U. 2019 poz. 1206 ze zm.)**

Wersja 4/2022.12.22