



OK-1-18 Rezygnacja z terminu testu kwalifikacyjnego

Kalisz dnia,

.....
Nazwisko i imię

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

Nr PESEL

**Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu
Drogowego w Kaliszu**

REZYGNACJA - TEST KWALIFIKACYJNY

Informuję, że rezygnuję ze zdawania testu kwalifikacyjnego w wyznaczonym terminie
tj.: dnia godz.

Wpłynęło dnia :

.....
data i podpis

.....
pieczęć podpis pracownika WORD

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 5 kwietnia 2022 (Dz. U. 2022 poz. 739 ze zm.)

Wersja 2/2022.12.22