



OK-1-16 Rezygnacja z terminu egzaminu - przypadek losowy

---

Kalisz dnia, .....

.....  
Nazwisko i imię

Telefon:

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

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

Nr PESEL

**Dyrektor  
Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu  
Drogowego w Kaliszu**

### WNIOSEK

Na podstawie § 11 ust. 4-7 n/w rozporządzenia MI w spraw. egzaminowania osób..., zwracam się do Pana Dyrektora z prośbą o wyrażenie zgody na rezygnację z egzaminu na prawo jazdy KAT. .... w wyznaczonym terminie tj.: dnia ..... godz. ....

Prośbę swą motywuję tym, że: .....

.....  
W załączeniu przedkładam: .....

Wyrażam zgodę:

.....  
data i podpis

.....  
pieczęć podpis dyrektora WORD

usunięto z egzaminu .....  
pieczęć podpis pracownika WORD