# OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE ZDAWANIA EGZAMINU W WOJEWÓDZKIM OŚRODKU RUCHU DROGOWEGO W BIAŁYMSTOKU

Białystok, dnia ................................

..................................................................

(imię i nazwisko)

..................................................................

(adres zamieszkania)

..................................................................

(nr PESEL)

**Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego**

**w Białymstoku**

**ul. Wiewiórcza 64**

**15-532 Białystok**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że rezygnuję ze zdawania egzaminu państwowego na kat. ……….. prawa jazdy w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego w Białymstoku.

 ………………………………..…………

(podpis osoby egzaminowanej)