

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)