



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Chełmie

22-100 Chełm, ul. Bielawin 2a, tel./fax. (82) 565-08-90

www.word.chelm.pl sekretariat@word.chelm.pl

Chełm, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

Wojewódzki Ośrodek

Ruchu Drogowego

w Chełmie

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że rezygnuję z udziału instruktora prowadzącego Pana posiadającego uprawnienia instruktora nauki jazdy nr. w moim egzaminie praktycznym na prawo jazdy kat, który odbędzie się w dniu o godz.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)