

	WNIOSEK O ZMIANĘ / REZYGNACJĘ Z TERMINU EGZAMINU	Formularz	P1-PR1-F18
		Wersja	1.0
		Data wydania	2011-06-17

....., dnia

(imię i nazwisko)

.....

(adres zameldowania)

.....

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku
Oddział w Gdańsku
ul. Równa 19/21
80-067 Gdańsk

Zwracam się z prośbą o zmianę/rezygnację z terminu egzaminu

wyznaczonego na dzień o godz.

Nowy termin wyznaczono na dzieńo godz.

.....

(podpis pracownika)

.....

podpis