

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia

.....
(adres zameldowania)

Tel.

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

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

(PESEL)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu
Drogowego w Łomży
ul. Zjazd 21
18-400 Łomża**

Zwracam się z prośbą o zmianę/rezygnację * z terminu egzaminu wyznaczonego na dzień:

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

.....

(podpis)

*niepotrzebne skreślić