

Szczecin, dniar.

.....
nazwisko i imię

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. rezygnuję z ubiegania się o prawo jazdy kategorię

2. wnoszę o przekazanie kompletu moich dokumentów do:

Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego *

Starostwa Powiatowego*

Urzędu Miasta*

W

.....
(podpis)

* zaznacz jedną wybraną opcję