



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie

ul. Golisza 10B, 71-682 Szczecin

email: planowanie@word.szczecin.pl

Wnioskodawca:

Pełna nazwa OSK

Numer Ośrodka:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

.....

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podstawię pojazd marki

o nr rejestracyjnym na egzamin państwowy z części praktycznej na prawo

jazdy kategorii w dniu o godzinie

.....

(pieczęć i podpis kierownika OSK)

Uwagi: