

Sieradz dnia,

.....
(imi i nazwisko)

.....
(Pesel)

.....
(nr telefonu lub e-mail)

**Do Dyrektora WORD w úodzi
OddziaûTerenowy w Sieradzu**

WNIOSEK

o odwoñanie terminu egzaminu pa stwowego teoretycznego / praktycznego

.....
Nazwisko i imi kandydata na kierowc ubiegaj cego si o odwoñanie terminu egzaminu

.....
Data odwoñwanego terminu egzaminu

.....
Przyczyna odwoñwanego terminu egzaminu

.....
podpis kandydata na kierowc

õ

podpis pracownika WORD w ýodzi