

Sieradz dnia, ..... ..

.....  
(imi i nazwisko)

.....  
(Pesel)

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

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

**WNIOSEK**

**o odwoûanie terminu egzaminu pa stwowego teoretycznego / praktycznego**

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

.....  
Data odwoûywanego terminu egzaminu

.....  
podpis kandydata na kierowc

õ .....  
podpis pracownika WORD w úodzi