

Legnica, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

## WORD LEGNICA

Rezygnuję z egzaminu teoretycznego/praktycznego\* , kat. .... wyznaczonego na  
dzień..... o godz. .... .

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić