

.....  
(imię i nazwisko)

Legnica, dnia.....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer PESEL)

**Wojewódzki Ośrodek  
Ruchu Drogowego  
w Legnicy**

### ***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że rezygnuję z udziału instruktora w moim egzaminie praktycznym  
kat. .... wyznaczonym na dzień: .....o godz. ....  
i przystępuję do egzaminu bez jego udziału.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)