

Wrocław, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
we Wrocławiu  
ul. Ziębicka 34-38  
Wrocław

## OŚWIADCZENIE

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

.....  
(Podpis osoby składającej oświadczenie)