

.....
Nazwisko i imię

.....
miejsowość, data

.....
PESEL (data urodzenia dla obcokrajowców)

Adres

.....

tel.:

Do Dyrektora ZORD w Koszalinie

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu teoretycznego / praktycznego /
teoretycznego praktycznego. (*)

w terminie
określić termin (np.: w dniu 01.01.2016, w dniach od do, itp.)

w zakresie kategorii

Oświadczam, że posiadam ważny dokument tożsamości (dowód osobisty,
paszport, karta pobytu)

W załączeniu:

1. PKK
2. Dowód opłaty

(*) niepotrzebne skreślić

.....
Podpis osoby wnioskującej