

.....  
nazwisko i imię

.....  
miejscowość, data

.....  
PESEL /data ur. dla obcokrajowców/

Adres .....

.....

tel. kontaktowy.: .....

### Do Dyrektora ZORD w Koszalinie

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu:

- miejsce egzaminu KOSZALIN / SZCZECINEK \*) niewłaściwe skreślić \*)
- teoretycznego / praktycznego \*) niewłaściwe skreślić \*)
- w terminie .....  
określić termin (np w dniu. 01.01.2018, lub w dniach od do)
- w zakresie kategorii prawa jazdy ..... (wpisać kat. np. B)

Oświadczam, że:

posiadam dokument tożsamości ważny do: .....  
wpisać jaki dokument i datę ważności

Uwaga. Dokumentem tożsamości są tylko:

- dowód osobisty,
- paszport,
- karta pobytu (dla obcokrajowca)

W załączeniu przekazuję (ksero, skan):

1. PKK
2. Dowód wpłaty

.....  
podpis osoby wnioskującej

Uwaga.

Zmiany terminu egzaminu można dokonać pisemnie najpóźniej na dwa dni przed upływem terminu egzaminu