

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....  
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL)

.....  
(telefon, e-mail)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego**  
**ul. Mleczarska 27, 06-400 Ciechanów**

### **WNIOSEK O ZMIANĘ TERMINU EGZAMINU**

Uprzejmie informuję, że nie stawię się na egzaminie teoretycznym/praktycznym \*) w zakresie kategorii ..... prawa jazdy w terminie wyznaczonym przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Ciechanowie, który miał odbyć się w dniu ..... o godzinie .....

**Dzień i godzinę kolejnego egzaminu ustalę osobiście.**

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

---

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się na stronie [www.wordciechanow.pl](http://www.wordciechanow.pl) oraz w siedzibie WORD, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskującego)