

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W BIELSKU-BIAŁEJ

Al. Armii Krajowej 220A, 43-316 Bielsko-Biała
www.word.bielsko.pl

.....
NAZWISKO I IMIĘ

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PEŁNY ADRES (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany / podpisana* oświadczam, iż do egzaminu praktycznego w dniuprzystępuję w obecności instruktora nauki jazdy Pana/Pani*:

.....
IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA

numer instruktora

.....
NUMER UPRAWNIEN INSTRUKTORA

.....
CZYTELNY PODPIS

* Niepotrzebne skreślić



WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO
W BIELSKU-BIAŁEJ