



WORD
TORUŃ

Wojewódzki
Ośrodek
Ruchu
Drogowego

Toruń, dnia.....

ul. Polna 109/111 87-100 Toruń

Ja niżej podpisany(a).....wnioskuję
o przeprowadzenie części praktycznej egzaminu państwowego w dniu o godz.
z udziałem instruktora prowadzącego nauki jazdy
(imię i nazwisko)

nr instruktora

.....

podpis