

	Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Lesznie	Wydanie: Data wydania: 2014.09.29
OK-1	<b>Przesunięcie terminu egzaminu</b>	Strona 1 z 1

Leszno, dn. ....

**Nazwisko** .....

**Imię** .....

**PESEL** .....

**Adres** .....

.....

**Wojewódzki Ośrodek  
Ruchu Drogowego  
w Lesznie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu egzaminu z dnia .....

na termin późniejszy, tzn. na dzień .....

z powodu .....

.....

.....

**Podpis**