

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

.....  
Pesel

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
Regionalne Centrum Bezpieczeństwa Ruchu  
Drogowego w Olsztynie

## Wniosek

W związku z rezygnacją z ubiegania się o uprawnienia do kierowania pojazdami w zakresie kategorii ....., proszę o przesłanie moich dokumentów do:

.....  
Data i podpis osoby wnioskującej