

**Nr wniosku:**.....

.....  
**Imię i Nazwisko**

.....  
**Nr PESEL**

.....  
**Adres**

.....  
**Telefon**

### **Zgłoszenie na egzamin poprawkowy**

w transporcie drogowym rzeczy / osób\*

Proponowana data egzaminu:.....

Miejsce egzaminu.....

Nazwa Płatnika:.....

Nr NIP.....

Do zgłoszenia dołączam kopię opłaty za egzamin poprawkowy

.....  
Podpis i data

\*niepotrzebne skreślić