

	<b>WNIOSEK O PODSTAWIENIE POJAZDU OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYMAGAJĄCEJ PRZYSTOSOWANIA POJAZDU DO RODZAJU SCHORZENIA</b>	Formularz	P1-PR1-F10
		Wersja	3.0
		Data wydania	2020-11-05

....., dnia .....

(imię i nazwisko)

.....

(numer PESEL)

**Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku**

Proszę o przeprowadzenie egzaminu pojazdem własnym, dostosowanym do rodzaju schorzenia nie będącym w posiadaniu PORD w zakresie kategorii .....w dniu.....godz.....

Marka pojazdu: .....

Numer rejestracyjny pojazdu: .....

Zobowiązuję się podstawić pojazd w wyznaczonym terminie.

.....

(podpis)

Odpowiedzialność za nadzór i przechowywanie, miejsce oraz czas przechowywania zostały określone w Procedurze nadzoru nad udokumentowaną informacją.