\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dąbrowa Tarnowska, dnia \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ roku.

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy / poczta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt ***mojego udziału / udziału pojazdu należącego do mnie\**** w zdarzeniu drogowym oraz zawierającego wskazane
w art. 44 ust 1 pkt 4 ustawy Prawo o ruchu drogowym dane uczestników zdarzenia.

Zdarzenie w dniu \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ r. w miejscowości\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
na ulicy/drodze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posesja nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pojazd marki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr rej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdarzenie zostało zgłoszone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa jednostki policji)

Wniosek motywuję koniecznością dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec***osób / osoby\* odpowiedzialnych / ej\****za doznane przez mnie straty w wyniku zdarzenia drogowego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis wnioskującego

**Załączniki:**

1) dowód zapłaty

*\*) niepotrzebne skreślić*

Opłatę za wydanie zaświadczenia należy wnieść na niżej podane konto, podstawa prawna (Ustawa
z dnia 16 listopada 2006r. o opłatach skarbowych Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz.1635 z późniejszymi zmianami)

Tytułem: **DOTYCZY ZDARZENIA DROGOWEGO**

 **WRD KPP Dąbrowa Tarnowska**

Numer konta: **Urząd Miejski w Dąbrowie Tarnowskiej:**

**02946200032001000042260002**

Oryginał dowodu wpłaty (w wysokości 17 zł) należy okazać do wglądu, kopię proszę dołączyć
do pisemnego wniosku o wydanie w/w zaświadczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kwituje odbiór zaświadczenia / data i podpis)