

Warszawa, dnia

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZDARZENIU DROGOWYM

RODZAJ ZDARZENIA:

DATA ZDARZENIA:

GODZINA:

MIEJSCE ZDARZENIA (ulica/skrzyżowanie ulic):

JESTEM: WŁAŚCICIELEM POJAZDU MARKI nr rej

KIERUJACYM POJAZDEM MARKI nr rej.

PASAJEREM POJAZDU MARKI nr rei

INNE:

UCZESTNIK I (SPRAWCA):

Imię i nazwisko:

Marka pojazdu:

Nr rejestracyjny:

UCZESTNIK II (POSZKODOWANY):

Imię i nazwisko:

Marka pojazdu:

Nr rejestracyjny:

Dane te niezbędne są mi w celu

Forma odbioru:

odbiór osobisty* ☐

poczta* ☐

ePUAP*

e-Doręczenia*

.....
(czytelny podpis osoby)

Oświadczam, że moim adresem ePUAP/e-Doreczenia jest:

[illegible]

Wyrażam zgodę na doreczenie zaświadczenia za pośrednictwem wskazanego adresu ePUAP/e-Doreczenia.

.....
(czytelny podpis osoby)

* właściwe zakreślić