Imię i nazwisko: ……..... Warszawa, dnia ……
PESEL ……..
Adres korespondencyjny
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)
……
……
Telefon: ……

WYDZIAŁ RUCHU DROGOWEGO
KOMENDY STOŁECZNEJ POLICJI
ul. Waliców 15
00 – 865 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU POKWITOWANIA / ZAŚWIADCZENIA ZA ZATRZYMANY DOWÓD REJESTRACYJNY / POZWOLENIE CZASOWE *

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu pokwitowania / zaświadczenia* za zatrzymany dowód rejestracyjny / pozwolenie czasowe*, pojazdu marki ……o nr rejestracyjnym …… zatrzymanego w dniu …… przez funkcjonariuszy Wydziału Ruchu Drogowego KSP.

Powód zatrzymania..... ..... ……..... ……

Proszę o wydanie przedmiotowego duplikatu w następującej postaci:

☐ w formie uwierzytelnionej kopii - konieczność wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 5 zł *

☐ w formie zaświadczenia - konieczność wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł *

Opłaty należy dokonać na konto:
Urząd Miasta Stołecznego Warszawy
Centrum Obsługi Podatnika
nr rachunku: 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070

Forma odbioru:

odbiór osobisty* ☐ **poczta*** ☐ **ePUAP*** ☐

……
(czytelny podpis osoby)

Oświadczam, że moim adresem ePUAP (wypełnić drukowanymi literami):

Wyrażam zgodę na doręczenie zaświadczenia za pośrednictwem wskazanego adresu ePUAP.

……
(czytelny podpis osoby)

* **właściwe zakreślić**