Proszowice, dnia . . . . . . . . . . .

...............................................

imię i nazwisko

...............................................

adres

……………………………...

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.

Pojazd marki .................................

Nr rej................................... w dniu.............. ...................w miejscowości..........................na

ulicy/ drodze . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Zdarzenie zostało zgłoszone pod numerem ID-. . . . . . . . ./ . .

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

..................................................

czytelny podpis wnioskującego

\* niepotrzebne skreślić

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

Tytułem: DOTYCZY ZDARZENIA DROGOWEGO ID- ……........./........

WRD KPP Proszowice

Numer konta Urzędu Gminy i Miasta Proszowice:

**Urząd Gminy i Miasta Proszowice  
Bank Spółdzielczy Proszowice**

**63 8597 0001 0010 0000 1049 0002**

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

*Opłatę można wnosić w kasie Urzędu Gminy i Miasta Proszowice*