

Wieliczka dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

**WNIOSEK**  
o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt udziału 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 .....

/nazwa jednostki Policji/

.....  
Czytelny podpis wnioskującego

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 Wieliczka**

/miejsce i data zdarzenia drogowego/

Numer Konta Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka

**Wydział Podatków i Opłat Lokalnych Urzędu Miasta i Gminy w Wieliczce**  
**Małopolski Bank Spółdzielczy w Wieliczce**  
**20 8619 0006 0010 0200 4705 0002**

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