**DK-**  , dnia r.

 (Miejscowość)

(Imię i Nazwisko)

(Adres)

(Telefon kontaktowy)

**WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia

 Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego udział w zdarzeniu drogowym zaistniałym na terenie działania Komendy Powiatowej Policji w Kędzierzynie-Koźlu.

 Charakter uczestnictwa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kierujący |  | Pasażer |  | Pieszy |  | właściciel |  |

Wstawić znak (X) we właściwej kratce.

 Informacje umożliwiające wyszukanie żądanych danych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data zdarzenia  |  | Godzina zdarzenia |  |
| Miejscowość |  | Ulica/droga |  |
| Pojazd |  | Nr rejestracyjny |  |

Wypełnić wszystkie możliwe pola.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłatę za wydanie zaświadczenia należy dokonać na niżej podane konto:

Numer konta Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle

PKO Bank Polski S.A. o/Kędzierzyn-Koźle

02 1020 3668 0000 5702 0264 3229

Tytułem: zaświadczenie o zdarzeniu drogowym l.dz. KPP K-Koźle

Podstawa prawna: Ustawa z dn. 16 listopada 2006 r. o opłatach skarbowych (Dz. U. z 2006 nr. 225, poz. 1635 z późniejszymi zmianami).

Oryginał dowodu wypłaty w wysokości 17 zł. Należy dołączyć do wniosku o wydanie w/w zaświadczenia najpóźniej przy odbiorze zaświadczenia.