…………………………………. Busko-Zdrój, dnia………………………………

Imię i Nazwisko

………………………………….

Adres

………………………………….

Telefon

…………………………………

Adres email

**Komenda Powiatowa Policji**

**w Busku-Zdroju**

 **al. Mickiewicza 19**

**WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia

 Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt udziału
wskazanego uczestnika w zdarzeniu drogowym zgodnie z przepisami kodeksu postępowania administracyjnego (art. 217 kpa) w związku z art. 44 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo o ruchu drogowym.

Zdarzenie w dniu……………………………. w miejscowości…………………………………………
ulica/nr drogi…………………………………..Pojazd marki….………………………………………...
Nr rej………………………………………………..

Zdarzenie zostało zgłoszone……………………………………………………………………………….
 /nazwa jednostki Policji/

Dane personalne uczestnika……………………………………………………………………………….
 /imię i nazwisko, nr pesel/

………………………………………………….

 /czytelny podpis wnioskującego/

Opłatę za wydanie zaświadczenia należy wnieść na poniższy rachunek bankowy:
Urząd Miasta i Gminy w Busku-Zdroju

**14 8480 0004 2001 0020 2000 0002**

lub bezpośrednio w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Busku-Zdroju

Tytułem: **Dotyczy zdarzenia drogowego**…………………………………….…………………………………………..

 /miejsce i data zdarzenia drogowego/

Podstawa prawna (Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej tekst jedn. Dz.U. 2014,
poz. 1628 ze zm.)\*

Oryginał dowodu wpłaty (w wysokości 17 zł) należy dołączyć do wniosku o wydanie zaświadczenia (najpóźniej przy odbiorze zaświadczenia).

 ……………………………………………………………………

/kwituję odbiór zaświadczenia/