

Gdynia, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( numer telefonu )

### WNIOSK

Proszę o wydanie mi zaświadczenia, z uwzględnieniem danych dotyczących zdarzenia drogowego zaistniałego w dniu ....., w Gdyni na ul. ...., którego uczestnikami byli kierujący (imię i nazwisko) ..... poruszający się pojazdami (marka, nr rej.) .....

#### Dane te są mi potrzebne w celu:

- dochodzenia roszczeń odszkodowawczych w firmie ubezpieczeniowej sprawcy wypadku
- przedłożenia w zakładzie pracy
- inne .....

#### Odbiór zaświadczenia:

- osobisty
- listem zwykłym (na adres podany we wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W związku z ubieganiem się o wydanie Zaświadczenia zgodnie z Ustawą z dn. 26.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 11154) do wniosku należy dołączyć dowód opłaty skarbowej w wysokości 17zł. Opłaty można dokonać w Urzędzie Miasta Gdynia lub przelewem na konto Urzędu Miasta w Gdyni – Wydział Dochodów tytułem „ Opłata Skarbowa” PKO Bank Polski S.A. **73 1440 1026 6153 0410 0000 0065**.