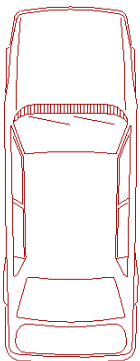
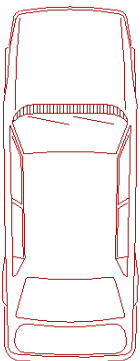


## OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany.....  
(imię i nazwisko)  
 zamieszkały..... nr tel.....  
 posiadający prawo jazdy kategorii.....nr.....wydane.....  
(podać datę i nazwę organu wydającego)  
 oświadczam, że w dniu..... o godzinie..... w miejscowości.....  
 na ulicy (skrzyżowaniu)..... kierując pojazdem

POJAZD SPRAWCY	
	Marka.....
	Nr rej.....
	Właściciel.....
	Zam.....
	Pojazd posiada OC w.....
	Nr polisy.....
	W pojeździe zostało uszkodzone.....
<small>Zaznacz strzałką kierunek uderzenia</small>	

POJAZD POSZKODOWANEGO	
	Marka.....
	Nr rej.....
	Właściciel.....
	Zam.....
	Pojazd posiada OC w.....
	Nr polisy.....
	W pojeździe zostało uszkodzone.....
<small>Zaznacz strzałką kierunek uderzenia</small>	

Okoliczności i skutki zdarzenia	Szkic zdarzenia drogowego
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Świadkowie zdarzenia:  
 1. .... zam.....tel.....podpis.....  
 2. .... zam.....tel.....podpis.....