

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko)

zamieszkały tel.
(adres)

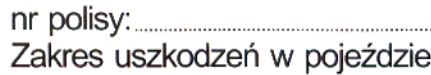
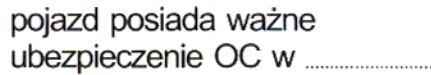
legitymujący się dow. osob. seria numer wyd.
(data i nazwa organu wydającego)

posiadający prawo jazdy kategorii numer wyd.
(data i nazwa organu wydającego)

oświadczam, że w dniu około godziny w miejscowości

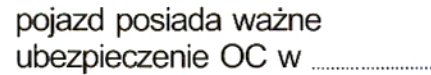
na ulicy (skrzyżowaniu) kierujący pojazdem:

● POJAZD SPRAWCY



Na szkicu strzałką zaznaczyć
miejsce uderzenia

● POJAZD POSZKODOWANEGO



Na szkicu strzałką zaznaczyć
miejsce uderzenia

Okoliczności i inne skutki zdarzenia

Okoliczności:

[illegible][illegible][illegible]

Inne szkody:

[illegible]

.....

Szkic zdarzenia drogowego

(zaznaczyć: układ drogi, strzałkami kierunki jazdy pojazdów w momencie zderzenia, znaki drogowe i sygnalizację świetlną, nazwy ulic/numery dróg)

Świadkowie zdarzenia:

1 zam. tel. podpis

2 zam. tel. podpis

.....
(data i czytelny podpis poszkodowanego)

.....

(data i czytelny podpis sprawcy)