Imię i nazwisko: ……..... Warszawa, dnia ……
PESEL …….....
Adres korespondencyjny
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)
……
……
Telefon: ……

**WYDZIAŁ RUCHU DROGOWEGO**
**KOMENDY STOŁECZNEJ POLICJI**
**ul. Waliców 15**
**00 – 865 Warszawa**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU POKWITOWANIA / ZAŚWIADCZENIA ZA ZATRZYMANY DOWÓD REJESTRACYJNY / POZWOLENIE CZASOWE ***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu pokwitowania / zaświadczenia* za zatrzymany dowód rejestracyjny / pozwolenie czasowe*, pojazdu marki ……o nr rejestracyjnym …… zatrzymanego w dniu …… przez funkcjonariuszy Wydziału Ruchu Drogowego KSP.
Powód zatrzymania..... ..... …….....
.....……

Proszę o wydanie przedmiotowego duplikatu w następującej postaci:

☐ w formie uwierzytelnionej kopii - konieczność wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 5 zł *

☐ w formie zaświadczenia - konieczność wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł *

Opłaty należy dokonać na konto:
Urząd Miasta Stołecznego Warszawy
Centrum Obsługi Podatnika
nr rachunku: 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070

Forma odbioru:

**odbiór osobisty*** ☐ **poczta*** ☐ **ePUAP*** ☐

……
(czytelny podpis osoby)

Oświadczam, że moim adresem ePUAP jest:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę na doręczenie zaświadczenia za pośrednictwem wskazanego adresu ePUAP.

……
(czytelny podpis osoby)

* **właściwe zakreślić**