

Imię i nazwisko: _____

Kalisz, _____
(data sporządzenia wniosku)

PESEL _____

Adres korespondencyjny (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Telefon: _____

**WYDZIAŁ RUCHU DROGOWEGO
KOMENDY MIEJSKIEJ POLICJI
ul. Kordeckiego 36
62 – 800 KALISZ**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WPISACH W EWIDENCJI KIERUJĄCYCH POJAZDAMI
SILNIKOWYMI ORAZ MOTOROWERAMI NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisach w ewidencji kierujących pojazdami silnikowymi oraz motorowerami naruszających przepisy ruchu drogowego i załączam potwierdzenie o dokonaniu stosownych opłat skarbowych na łączną kwotę: _____ zł na na konto Urzędu Miasta Kalisza .

Forma odbioru: ☐ **wysłanie na adres korespondencyjny*** ☐ **odbiór osobisty***

☐ **poczta* ePUAP*** ☐ **adres poczty e-Doręczeń**

(czytelny podpis osoby)

(czytelny podpis osoby)

Oświadczam, że moim adresem elektronicznym ePUAP jest: _____

e-Doręczeń jest: _____

Wyrażam zgodę na doręczenie zaświadczenia za pośrednictwem wskazanego adresu elektronicznego:

(czytelny podpis osoby)

*** właściwe zakreślić**