

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, dnia

.....  
adres zamieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel (wypełnia tylko świadek)

.....  
nr konta bankowego

.....  
Sygn.. akt

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**(Ś W I A D E K , Ł A W N I K)**

Proszę o zwrot kosztów za dojazd samochodem marki .....  
o nr rejestracyjnym ....., pojemności silnika ..... cm<sup>3</sup>, w celu stawienia  
się na wezwanie Sądu.

**Wyjazd z miejsca zamieszkania do Sądu / do miejsca wykonywania czynności  
postępowania**

dzień ....., godz. ...., ilość km do Sądu .....

**Powrót do miejsca zamieszkania z Sądu / z miejsca wykonywania czynności  
postępowania**

dzień ....., godz. ...., ilość km z Sądu .....

Jednocześnie informuje, iż posiadam ważny dowód rejestracyjny oraz ważną polisę OC.

.....  
podpis

**ROZLICZENIE KOSZTÓW**

..... X ..... \* = .....  
łączna ilość km                      stawka/km

.....  
Podpis kierownika  
sekretariatu lub osoby upoważnionej