

..... , .....

Miejsce i data

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Nr dowodu osobistego

### Oświadczenie dot. fotelika samochodowego

Oświadczam, że Fotelik Samochodowy ..... (marka, pełna nazwa modelu oraz grupy wiekowej) zakupiony przeze mnie w dniu ..... (dz/m/r) nie brał udziału w kolizji drogowej oraz nie brał udziału w wypadku drogowym, pozostając w stanie niezmiennym w stosunku do stanu w jakim został zakupiony.

.....

Podpis