

.....
(nazwa przedsiębiorstwa)

INFORMACJA ŚWIADKA

Pan (Pani):

(imię i nazwisko)

zamieszkały w:

(pełne dane adresu korespondencji, kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

**na okoliczność wypadku zaistniałego
w dniu:**

(data wypadku)

o godzinie:

(godzina wypadku)

sporządzony przez zespół powypadkowy w dniu:

(data złożenia informacji przed komisją wypadkową)

Świadek informuje co następuje:

**Oświadczam, że dobrowolnie złożyłem wyczerpujące informacje o tym wypadku.
Na tym informację zakończono i po odczytaniu podpisano.**

Przyjął informację:

Świadek:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

..... *dnia* *r.*