

INFORMACJA ŚWIADKA

Spisano w dniu: []

Dane świadka:

imię i nazwisko - []

imiona rodziców - []

data urodzenia - []

(dzień / miesiąc / rok)

miejsce urodzenia - []

województwo: []

adres zamieszkania - []

(kod pocztowy / miejscowość / adres – ulica / nr domu / nr mieszkania)

nazwa stanowiska pracy - []

PESEL: []

nr dowodu osobistego: []

(seria / numer dowodu osobistego)

stosunek świadka do poszkodowanego - []

(krewny / obcy)

stosunek świadka do pracodawcy - []

(krewny / obcy)

data wypadku - []

godzina wypadku - []

Świadek informuje, co następuje:

[]

Na tym informację zakończono i podpisano:

Przyjął oświadczenie:

Informował(a) :

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)