

.....
(pieczęć adresowa pracodawcy)

..... 20..... r.
(miejsowość i data)

ZAPIS
informacji uzyskanych od świadka wypadku

Sporządzony dnia:
(data)
(miejsowość)

Świadek

1. Imię i nazwisko:

2. Imię ojca:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Dowód osobisty (seria i nr):

5. PESEL:

6. Miejsce zatrudnienia:

7. Stanowisko służbowe:

8. Adres zamieszkania:

Informacje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1) 2).....
(podpisy zespołu powypadkowego)

.....
(podpis świadka)