

.....
(miejscowość, dnia)

Imię i nazwisko:

Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny

Adres:

ul. Płocka 9/11

Kod pocztowy, miejscowość:

01-231 Warszawa

Znak sprawy:

ODWOŁANIE OD WEZWANIA DO ZAPŁATY OPŁATY KARNEJ

W odpowiedzi na wezwanie do zapłaty opłaty karnej za brak obowiązkowego ubezpieczenia OC z dnia (znak sprawy) przedstawiam, co następuje:

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

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)