

Odwołanie od zatrzymania prawa jazdy

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko]

[Adres do korespondencji]

[Telefon / e-mail]

Samorządowe Kolegium Odwoławcze w [miejscowość SKO]

za pośrednictwem

Starosty [nazwa powiatu] / Prezydenta Miasta [nazwa]

Odwołanie od decyzji o zatrzymaniu prawa jazdy

(dot. decyzji nr [numer decyzji] z dnia [data decyzji])

Na podstawie art. 127 i art. 129 Kodeksu postępowania administracyjnego odwołuję się w całości od decyzji Starosty [nazwa] nr [numer decyzji] z dnia [data wydania], doręczonej mi dnia [data doręczenia], o zatrzymaniu prawa jazdy, wydanej na podstawie art. 102 ust. 1 [punkt, np. pkt 4] ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Zaskarżonej decyzji zarzucam: [zarzuty, np. błędny lub niezalegalizowany pomiar prędkości, brak albo niewłaściwe oznakowanie obszaru zabudowanego, pomyłkę co do osoby kierującej].

Wnoszę o uchylenie zaskarżonej decyzji w całości [ewentualnie: i umorzenie postępowania].

Ponieważ decyzja ma rygor natychmiastowej wykonalności, wnoszę dodatkowo o wstrzymanie jej wykonania. Uzasadnienie wniosku: [konkretny powód, np. samochód jest mi niezbędny do dojazdu do pracy lub opieki nad osobą bliską].

Uzasadnienie

[Opis stanu faktycznego i argumenty potwierdzające zarzuty].

[Podpis]

Załączniki: [np. kopia zaskarżonej decyzji, dowody potwierdzające zarzuty].