

.....
(oznaczenie parkingu- pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

POTWIERDZENIE WYDANIA POJAZDU Nr

Niniejszym potwierdza się, że pojazd (marka i numer rejestracyjny)

..... usunięty z drogi w dniu o godz.

Pani / Panu (imię i nazwisko) PESEL

(adres zamieszkania)

(w przypadku firm: nazwa NIP adres siedziby)

.....

Na podstawie zezwolenia na odbiór pojazdu Nr wydanego
przez dysponenta usunięcia pojazdu.

Wysokość należnej opłaty za usunięcie i przechowywanie pojazdu zgodnie z Uchwałą
Nr..... Rady Powiatu w Końskich z dnia

Rodzaj pojazdu zgodnie z Uchwałą Rady Powiatu	Tytuł opłaty	Stawka (zł)	Opłata		Wartość (zł)
	za usunięcie				
	za przechowywanie (w pełnych dobach)		od dnia do dnia	ilość pełnych dób	
Kwota łączna do zapłaty					

Wierzycielem płatności jest: Powiat Konecki, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 końskie

Numer rachunku do wpłaty: **66 1240 1372 1111 0010 3712 8721**

Potwierdzam wydanie pojazdu z parkingu

**Kwituję odbiór z parkingu i zobowiązuję
się do zapłaty należności**

.....

.....

(data i czytelny podpis pracownika parkingu)

(data czytelny podpis osoby wskazanej
w zezwoleniu na odbiór pojazdu z parkingu)