**Załącznik Nr 1 do Umowy** ………………………. Data ……………………..

 **Powiat Konecki**

 **ul. Stanisława Staszica 2**

 **26-200 Końskie**

Pieczęć/nazwa właściciela parkingu

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI OPŁAT**

W związku z dyspozycją Nr …………………z dnia …………………………. usunięcia pojazdu marki ………………………………….. numer rejestracyjny ……………………………………… rodzaj pojazdu ……………………… z miejscowości ………………………………… na parking strzeżony na terenie Powiatu Koneckiego należy uiścić opłatę w wysokości ……………………………. w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Data usunięcia pojazdu** |  **Kwota za usunięcie** |  |
| 1. | Usunięcie pojazdu |  |  |
| 2. | Parkowanie pojazdu | Ilość dób przechowywania |  Stawka za 1 dobę | Kwota za parkowanie(ilość dób x stawka za dobę) |
|  |  |  |
|  **Ogółem do zapłaty (1+2)** |  |

W/w opłatę należy wpłacić na konto Starostwa Powiatowego w Końskich nr konta **66 1240 1372 1111 0010 3712 8721**

 **Opłaty naliczono zgodnie z obowiązującą Uchwałą Rady Powiatu w Końskich w sprawie ustalenia opłat za usuwanie i przechowywanie pojazdów usuniętych z dróg na parkingach strzeżonych oraz kosztów powstałych w wyniku dyspozycji usunięcia a następnie odstąpienie od usunięcia pojazdu.**

……………………………………….

 (podpis wystawiającego)

Informacja o wysokości opłat została wydana Panu / Pani …………………………………………………………w dniu………………………….

 ……………………………………………………………

 (data i czytelny podpis właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej)

Do wiadomości:

1. Powiat Konecki, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie
2. a/a