**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