**Załącznik Nr 2 do Umowy** ……………………….

**Powiat Konecki**

**ul. Stanisława Staszica 2**

**26 – 200 Końskie**

Pieczęć/nazwa właściciela parkingu

**Wykaz Pojazdów Usuniętych I Przechowywanych Na Parkingach**

**w okresie od dnia ………………….. do dnia ………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer dyspozycji** | **Rodzaj pojazdu** | **Marka** | **Numer rejestracyjny** | **Data usunięcia pojazdu** | **Data odebrania pojazdu** | **W przypadku pojazdu nieodebranego należy podać liczbę dni przechowywania w danym okresie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**………………………..**

 **(podpis)**