…………………………………………………………………….

(miejscowość, data)

**POTWIERDZENIE WYDANIA POJAZDU NR …………………………….**

Niniejszym potwierdza się, że pojazd (marka, nr rej.) ................................................................

usunięty z drogi w dniu na podstawie dyspozycji usunięcia pojazdu nr ..............z dnia...……………….wydanej przez ............……………………………………został wydany

z parkingu strzeżonego właścicielowi pojazdu lub osobie upoważnionej do odbioru:

(imię i nazwisko)……………………………………………………………………………......

PESEL………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)…………………………………………………………………………....

(w przypadku firm: nazwa, NIP, adres siedziby)................................. ………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

na podstawie zezwolenia na odbiór pojazdu nr……………………………………wydanego przez podmiot, który wydał dyspozycję usunięcia pojazdu z drogi (jeżeli jest wymagane).

WYSOKOŚĆ NALEŻNEJ OPŁATY ZA USUNIĘCIE I PRZECHOWYWANIE POJAZDU ZGODNIE Z UCHWAŁĄ RADY POWIATU NR .........................Z DNIA ..............................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pojazd/marka/nr rejestracyjny/nr identyfikacyjny VIN** | **Okres przechowywania** | | **Ilość dób** | **Opłata za**  **1 dobę przechowywania** | **Łączna opłata**  **za przechowywanie +**  **usunięcie pojazdu** |
| Data i godzina przyjęcia pojazdu na parking. | Data i godzina odbioru pojazdu z parkingu. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

Nr rachunku bankowego Starostwa Powiatowego w Gryfinie: **28 1600 1462 1016 7989 6000 0030. Termin zapłaty - 7 dni od dnia wydania pojazdu**

Opłata została uiszczona: □ tak (kopia opłaty) □ nie

Potwierdzam wydanie pojazdu z parkingu Kwituję odbiór pojazdu z parkingu

i zobowiązuję się do zapłaty należności

......................................…………… …………………………………………………………….

(data i czytelny podpis pracownika parkingu) (data i czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru pojazdu)