

Załącznik nr 4 do umowy

.....  
(data wystawienia)

.....  
(pieczęć firmy)

**KARTA PARKINGOWA**  
**POJAZD MARKI..... NR REJESTRACYJNY.....**

Rodzaj** lub DMC pojazdu	Opłata za usunięcie pojazdu*	Okres przechowywania		Ilość dób	Opłata za dobę przechowywania*	Łączna kwota za przechowywanie	Łączna kwota za usunięcie i przechowywanie
		Data i godzina umieszczenia na parkingu	Data i godzina odebrania z parkingu				

Kasa Starostwa Powiatowego w Międzyrzeczu ul. Przemysłowa 2  
lub rachunek bankowy:

**54 8367 0000 0021 0210 6000 0002**

**W przypadku nieuiszczenia opłaty w dniu wystawienia karty parkingowej do łącznej kwoty należy doliczyć ..... zł za każdą rozpoczętą dobę przechowywania !**

Łączna kwota słownie:.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do wystawienia karty)

.....  
(data i podpis odbierającego)

wyk. w 2 egz.

\* Opłaty zgodnie z uchwałą Nr XXXVII.17.17 Rady Powiatu Międzyrzeczekiego z dnia 25 października 2017 r.. w sprawie ustalenia wysokości opłat za usunięcie i przechowywanie pojazdów.