

Oświadczenie przewoźnika/operatora o wysokości opłaty za korzystanie z przystanków lub dworców komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Miasto Konin

.....

Urząd Miejski w Koninie

.....

Wydział Gospodarki Komunalnej

.....

Plac Wolności 1

(przewoźnik/operator)

62-500- Konin

Za ... kwartał

Oświadczam, iż wysokość opłaty za korzystanie z przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Miasto Konin za ... kwartał 20... r. wynosi zł

(słownie:).

| Lp. | Nr przystanku | Nazwa przystanku | Liczba zatrzymań w kwartale | Stawka opłaty | Wysokość opłaty za korzystanie z przystanków |
|-------|---------------|------------------|-----------------------------|---------------|--|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| Razem | | | | | |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i zasadami korzystania z przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest miasto Konin stanowiącym załącznik nr 2 do Uchwały Rady Miasta Konina w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych i dworców, których właścicielem lub zarządzającym jest miasto Konin, warunków i zasad korzystania z nich oraz stawek opłat za korzystanie z tych obiektów

.....

(podpis przewoźnika/operatora)