WKM-15

...................................................... ......................................................

( miejscowość i data )

......................................................

( oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa )

......................................................

...................................................... Urząd Miasta Świnoujście

( siedziba przedsiębiorcy - adres )

Wydział Komunikacji

......................................................

( numer NIP)

Zobowiązuję się do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów środków transportowych na tabliczkach przystankowych na przystankach w ramach linii regularnej:

z ....................................................................... do ..................................................................................

( podać miejscowość, w której znajduje się miejsce początkowe przewozu ) ( podać miejscowość, w której znajduje się miejsce końcowe przewozu )

.....................................................

( czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem )