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 )