WKM-27

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

 ( miejscowość i data )

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

( imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy )

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

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

( siedziba i adres przedsiębiorcy )

 Wydział Komunikacji

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

❑Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

❑Krajowy Rejestr Sądowy Nr……………………………….

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 imieniem i nazwiskiem )