**WNIOSKODAWCA:** ……………...., dnia ………………

……………………………………………..

(Imię i Nazwisko lub Nazwa Instytucji oraz NIP)

……………………………………………………

 (dokładny adres, siedziba) **Gmina Krobia**

……………………………………………………  **ul. Rynek 1**

…………………………………………………… **63 – 840 Krobia**

 (telefon kontaktowy)

**WNIOSEK**

**o wydanie karty abonamentowej uprawniającej do parkowania**

**w strefie płatnego parkowania w Krobi**

Zgodnie z Uchwałą Nr XIII/101/2015 Rady Miejskiej w Krobi z dnia 26 listopada 2015 r. w sprawie ustalenia strefy płatnego parkowania, wysokości opłat za parkowanie pojazdów samochodowych na drogach publicznych w strefie płatnego parkowania, wysokości opłat dodatkowych oraz sposobu ich pobierania **proszę o wydanie karty abonamentowej parkingowej miesięcznej** ¹**:**

dla pojazdu o numerze rejestracyjnym: ………………………………...…………………………

na miesiąc ¹: ………………………………………, rok: . …………………………………….….

Wykupienie abonamentu nie zabezpiecza wolnego miejsca parkingowego.

Do wniosku dołączam dowód wpłaty opłaty abonamentowej miesięcznej w kwocie **100 zł** na rachunek bankowy **Gminy Krobia PKO BP S. A. 89 1020 4027 0000 1302 0806 2582.**

 …………………………………………… (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Pouczenie.**

Wnioskodawca zostanie powiadomiony o terminie odbioru karty abonamentowej. Organ wydający karty abonamentowe obowiązany jest wydać kartę abonamentową w terminie 14 dni od dnia wpływu do tego organu wniosku wraz z dowodem uiszczenia opłaty abonamentowej. Nie dotyczy to przypadku, gdy organ wezwał wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku. W takiej sytuacji termin, o którym mowa w zdaniu pierwszym, biegnie odpowiednio od dnia wpływu uzupełnienia wniosku.

**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W KROBI**

Adnotacje: ………………………………………………………………………………………..………

………………………………………........... ………………………………………...........

 (podpis pracownika weryfikującego dokumenty) (podpis Burmistrza Krobi lub osoby upoważnionej)

Wydano kartę abonamentową Nr: ………. na okres od …………………… do ……………………

**Potwierdzam odbiór karty abonamentowej:**

…………………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)