WIMID. K24 – F2

…… dnia ……

……
(nazwa Przedsiębiorcy)

……
(adres Przedsiębiorcy)

……
tel. (e-mail)

**Prezydent Miasta Ciechanów**
**Plac Jana Pawła II 6**
**06-400 Ciechanów**
**Wydział Inżynierii Miejskiej i Utrzymania Infrastruktury Drogowej**

## OŚWIADCZENIE

*o ilości zatrzymań środków transportu na przystankach komunikacyjnych autobusowych*

*Oświadczam(y), że w miesiącu …….. 20…… r. ilość zatrzymań środków transportu w celu wsiadania i wysiadania pasażerów na przystankach komunikacyjnych autobusowych dla wszystkich linii komunikacyjnych zawartych w uzgodnieniu z dnia ……*
*na korzystanie z przystanków komunikacyjnych autobusowych wyniosła ……*

*Dni powszednie ……..*

*Soboty ……..*

*Niedziele ……*

*W przypadku występowania kilku linii komunikacyjnych należy rozgraniczyć na poszczególne linie wraz z podziałem na dni powszednie, soboty i niedziele:*

*……....*

*……....*

*……....*

*……....*

*……....*

*……....*

……
*(podpis uprawnionego przedstawiciela Przedsiębiorcy)*