

Załącznik Nr 1 do
warunków i zasady korzystania z przystanków
komunikacyjnych, których właścicielem
i zarządzającym jest miasto Konin

.....
.....
.....
(przewoźnik/operator)

Urząd Miejski w Koninie
Wydział Gospodarki Komunalnej
Plac Wolności 1
62-500 Konin

**Oświadczenie przewoźnika/operatora o wysokości opłaty za korzystanie z przystanków
lub dworców komunikacyjnych, których właścicielem i zarządzającym jest Miasto
Konin**

Za ... kwartał

Oświadczam, iż wysokość opłaty za korzystanie z przystanków komunikacyjnych, których właścicielem
i zarządzającym jest Miasto Konin za ... kwartał 20... r. wynosi zł
(słownie:).

Lp.	Nr przystanku	Nazwa przystanku	Liczba zatrzymań w kwartale	Stawka opłaty	Wysokość opłaty za korzystanie z przystanków
	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
Razem					

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i zasadami korzystania z przystanków komunikacyjnych i dworców, których właścicielem i zarządzającym jest miasto Konin stanowiącymi załącznik nr 2 do Uchwały Rady Miasta Konina nr 793 z dnia 24 września 2018 roku.

.....
(podpis przewoźnika/operatora)