**Gminna Jednostka Usług Komunalnych**

**w Bobowej,**

**ul. Bohaterów Bobowej 6A**

**tel.18 35 14 178**

**WNIOSEK O WYDANIE ABONAMENTU NA MIEJSCU POSTOJOWYM OGÓLNODOSTĘPNYM OBEJMUJĄCYM STREFĘ PŁATNEGO PARKOWANIA**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** (wypełnić drukowanymi **literami)**…………………………………………………………………………………………………. |
| **Numer Pesel:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania:****…………………………………………………………………………………………………..**miejscowość, nr domu  |
| **Numer rejestracyjny pojazdu:****……………………………………..** | **Tel. kontaktowy:** **……………………………………………** |
|  |
| **Data początkowa obowiązywania abonamentu:****………………………………………………………** **( dzień, miesiąc, rok)** | **Na okres:………………………….**  **( od 1 do 12 miesięcy)** |
| Załączam kserokopię: - dowodu rejestracyjnego |
| W przypadku ustania podstawy do nabycia abonamentu np. utrata tytułu prawnego pojazdu, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu abonamentu pod rygorem utraty jego ważności. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, iż dane podane we wniosku są prawdziwe.Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zadania poboru opłat za postój przez Gminną Jednostkę Usług Komunalnych w Bobowej oraz Gminę Bobowa.Czytelny podpis wnioskodawcy/ upoważnionego:**………………………………………………………………………………………………………** |