

Wniosek o udostępnienie miejsca parkingowego

Wnioskodawca tel.
(imię i nazwisko)

Wydział/Jednostka Organizacyjna UKSW.....

Proponowana lokalizacja miejsca parkingowego: ul. Dewajtis 5 ul. Wóycickiego 1/3

Marka pojazdu oraz numer rejestracyjny

Czy pojazd posiada instalację LPG – tak/nie *

Okres rezerwacji od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Terminy postoju pojazdu

| | Dzień tygodnia (zaznaczyć właściwe) | całodobowo |
|---|--|-------------------|
| 1 | Poniedziałek - Niedziela | |
| 2 | Poniedziałek - Piątek | |
| 3 | Sobota - Niedziela | |
| 4 | 1 dzień w tygodniu | |

Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem wjazdu i parkowania na terenie UKSW* i zobowiązuję się do :

- 1) przestrzegania zasad określonych w w/w Regulaminie,
- 2) konserwacji (w tym do wymiany baterii) otrzymanego pilota do szlabanu na własny koszt,
- 3) zwrotu przekazanego mi urzędnika dostępowego do parkingu (pilot, kluczyk, karta) w terminie jednego dnia roboczego od daty upływu okresu udostępnienia mi miejsca parkingowego,
- 4) zapłaty kaucji zwrotnej w wysokości 80,00 zł, stanowiącej zabezpieczenie na wypadek zagubienia lub zniszczenia udostępnionego urządzenia dostępowego.

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Przydzielono miejsce parkingowe nr, ul.

Dowód wpłaty nr Faktura nr.....z dnia.....

.....
(Podpis administratora DAG)

.....
(Podpis Kanclerza lub osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić