

Międzyzdroje, dn. ....

DANE KORESPONDENCYJNE PROSZĘ  
WYPEŁNIAĆ **PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość,)

.....  
(telefon kontaktowy)

Biuro Strefy Płatnego Parkowania  
Zakład Ochrony Środowiska  
ul. Nowomyśliwska 86  
72-500 Międzyzdroje

**WNIOSEK**

dotyczący nałożonej opłaty dodatkowej

W związku z wystawionym mi wezwaniem nr ..... do wniesienia opłaty dodatkowej w Strefie Płatnego Parkowania, w miejscu postoju w Międzyzdrojach przy ul. .... w dniu ..... o godz. ...., zwracam się z prośbą o anulowanie opłaty dodatkowej.

Prośbę swą motywuję faktem:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) wezwania do uiszczenia opłaty dodatkowej,
- 2) dowodu wniesionej opłaty za parkowanie.