
Pieczęć przedsiębiorstwa

Tel.

Tarnów, dnia.....

WÓJT GMINY TARNÓW
ul. Krakowska 19
33-100 Tarnów

WNIOSEK

**O POTWIERDZENIE USTALENIA ZASAD KORZYSTANIA
Z PRZYSTANKÓW NA TERENIE GMINY TARNÓW**

1. Nazwa linii komunikacyjnej:.....
2. Trasa linii komunikacyjnej:
.....
.....
.....
3. Kserokopia rozkładu jazdy.
4. Kserokopia dowodu wpłaty za pierwszy okres/kwartał korzystania z przystanków komunikacyjnych.
5. Znak pisma określającego czasową zgodę na korzystanie z przystanków komunikacyjnych GK.7242.....201..... r. z dnia

Podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej