KARTA PARKOWANIA

Nr .....

Część A

O ś w i a d c z a m

że wiem, iż parking w „Uzdrowisko Busko Zdrój" S.A. jest niestrzeżony, że Uzdrowisko nie ponosi żadnej odpowiedzialności za pojazd i rzeczy w nim umieszczone i na to się godzę.

Marka pojazdu .....

Nr rej. .....

Nazwisko i imię .....

M-ce zamieszkania .....

Data i podpis .....

Kwota ..... Nr KP .....

Okres od ..... do .....

Nr stanowiska .....

KARTA PARKOWANIA

Nr .....

Część B

Posiadacz upoważniony jest do parkowania pojazdu

na stanowisku Nr .....

Marka pojazdu .....

Nr rej. .....

W okresie od ..... do .....

"Uzdrowisko Busko-Zdrój" S.A.
28-100 Busko-Zdrój, ul. Gen. F. Rzewuskiego 1
tel. 41 370-32-25, 41 370-32-00 fax 41 378-41-54
Regon 000288165 NIP 655-000-02-38 KRS 0000055824
Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy
Kapitał Zakładowy 21.000.000,00 zł
-13-

.....
(podpis i pieczęć)

UWAGA:
Kartę parkowania pozostawić w widocznym miejscu za szybą w samochodzie.