

## Wniosek o udostępnienie miejsca parkingowego

Wnioskodawca .....tel. ....  
(Imię i nazwisko)

NIP: .....

Wydział/Jednostka Organizacyjna UKSW .....

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

Marka pojazdu oraz numer rejestracyjny .....

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

Terminy postoju pojazdu

Dzień tygodnia (zaznaczyć właściwe)		Godziny parkowania		
		całodobowo	06:00-16:00	16:00-22:00
1	7 dni w tygodniu			
2	Poniedziałek-Piątek			
3	Piątek-Niedziela			
4	Poniedziałek			
5	Wtorek			
6	Środa			
7	Czwartek			
8	Piątek			
9	Sobota			
10	Niedziela			

**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 urządzenia 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)