

.....
(nazwa przedsiębiorcy)

Kołobrzeg, dnia

.....
(adres przedsiębiorcy)

tel.

NIP

REGON

OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI WARUNKÓW I ZASAD KORZYSTANIA Z PRZYSTANKÓW

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się i akceptuję warunki i zasady korzystania z przystanków komunikacyjnych określone w załączniku nr 2 do Uchwały nr XXXV/527/17 Rady Miasta Kołobrzeg z dnia 13 września 2017r. w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Gmina Miasto Kołobrzeg oraz warunków i zasad korzystania z tych przystanków.
2. opłata za korzystanie z przystanków komunikacyjnych, będzie uiszczana:
 - 1) miesięcznie – do 10 dnia każdego miesiąca:*
 - 2) kwartalnie – do 10.01, 10.04, 10.07, 10.10 danego roku,*
 - 3) półrocznie – do 10.01., 10.07 danego roku,*
 - 4) rocznie – do 31.01 danego roku,*

na aktualne konto Gminy Miasto Kołobrzeg podane na stronie BIP Urzędu Miasta Kołobrzeg.

3. Zapoznałem/am się z informacją j. n.:

- a) Opłata za korzystanie z przystanków ma charakter opłaty publiczno prawnej, która nie podlega opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług.
- b) W związku z powyższym Gmina Miasto Kołobrzeg nie będzie wystawiać faktury VAT.
- c) W przypadku nieuiszczenia przez przewoźnika opłaty, stosowane będzie postępowanie egzekucyjne w administracji.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)