ZAŁĄCZNIK NR 5

.....
(Miejscowość , Data)

(Dane składającego odwołanie- **Czytelnie**)
Imię i nazwisko: ……

adres korespondencyjny lub email: ……

telefon: ……

Do Zarządu

JM PARKING CONTROLS Sp. z o.o.
ul. Stojałowskiego 44
43-300 Bielsko-Biała

ODWOŁANIE OD WEZWANIA DO ZAPŁATY

Numer wezwania do zapłaty: ……

Data wystawienia wezwania: ……

Numer rejestracyjny pojazdu: ……..

Wskazanie tytułu zwolnienia z opłaty oraz ewentualne dalsze zarzuty:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……
(Czytelny podpis)