Zamość, dnia ..... r.

PROTOKÓŁ

Z przeprowadzonej kontroli parkowania pojazdów w Strefie ..... Płatnego parkowania w dniu ..... r. w godz. od ..... do godz. ..... Strefa .....

w godz. od ..... do godz. ..... Strefa .....

Kontrole przeprowadził/a:

1. .....
2. .....

W wyniku kontroli stwierdzono:

..... pojazdów parkowało bez biletów parkingowych

Szczegółowy wykaz pojazdów:

L.p.	Lokalizacja	Nr rejestracyjny	Godzina

L.p.	Lokalizacja	Nr rejestracyjny	Godzina

Podpisy:

1. .....
2. .....