

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....  
(adres)  
.....  
(nr tel.)  
.....  
(adres e-mail)

Kosakowo, dnia .....

Do:  
  
Urząd Gminy Kosakowo  
ul. Żeromskiego 69  
81-198 Kosakowo

## Odwołanie

**od wezwania do wniesienia opłaty dodatkowej nr .....**

Proszę o anulowanie opłaty dodatkowej nr ..... z dnia .....  
dla samochodu marki ....., o nr rejestracyjnym .....  
miejsce postoju: .....  
(wskazać Parking / Strefę)

Posiadałem / am ważny opłacony bilet parkingowy.

Bilet znajdował się .....

Załączam ksero biletu parkingowego oraz wezwania do wniesienia opłaty dodatkowej.

Z poważaniem

.....