……………………………………… ……………………………, dnia …………..……  
 (pieczęć nagłówkowa firmy)

**KOMENDANT MIEJSKI/POWIATOWY POLICJI**

**w ……………….**

**ZESTAWIENIE**

miesięczne depozytów ………………………………. zabezpieczonych/przechowywanych   
 (nazwa jednostki)

na parkingu strzeżonym firmy…………………………………….……………..………………………

według stanu na dzień ………….…….………

(ostatni dzień miesiąca)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, marka i numer rejestracyjny depozytu**  [numer VIN] | **Data zabezpieczenia depozytu** | **Numer protokołu przekazania depozytu** | **Liczba dni  od początku zabezpieczenia depozytu** | **Nazwa jednostki zlecającej zabezpieczenie depozytu** | **Koszt przechowywania zabezpieczonego depozytu** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

1. Liczba udostępnionych do stałej dyspozycji miejsc parkingowych: ……………………..
2. Liczba zajętych miejsc parkingowych: ……………………..……

…………………………………………….  
 (pieczęć i podpis **Wykonawcy**)