

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa organu (ZDM / operator SPP))

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres organu)

.....
(Nr rejestracyjny pojazdu)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

REKLAMACJA OPŁATY DODATKOWEJ

za nieuiszczenie opłaty w Strefie Płatnego Parkowania

Dane wezwania do zapłaty / zawiadomienia

Numer wezwania / zawiadomienia	
Data wystawienia	
Miejsce postoju pojazdu	
Kwota opłaty dodatkowej (zł)	

Treść reklamacji

Niniejszym wnoszę reklamację od opłaty dodatkowej nałożonej na pojazd o numerze rejestracyjnym, postoju w dniu wskazanym w zawiadomieniu, w miejscu określonym powyżej.

.....

W związku z powyższym wnoszę o uchylenie opłaty dodatkowej i umorzenie postępowania windykacyjnego.

Załączniki

1. Bilet parkingowy (oryginał lub kopia)
2. Potwierdzenie płatności z aplikacji mobilnej lub parkomatu
3. Zdjęcia pojazdu i miejsca postoju (jeśli dostępne)
4. Inne dokumenty potwierdzające uiszczenie opłaty

Podstawa prawna: art. 13f ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 320 ze zm.) oraz przepisy lokalnej uchwały rady miasta regulującej zasady funkcjonowania Strefy Płatnego Parkowania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)