**DRUK nr 30**

Pszczyna, dnia:

# **Zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach**

* pieczątka / nazwa przewoźnika:
* adres zamieszkania / siedziba:
* REGON:
* Numer telefonu komórkowego lub adres e-mail (do wyboru):

**Niniejszym zobowiązuję się do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na wszystkich przystankach zgodnie z obowiązującym rozkładem jazdy na linii komunikacyjnej w oparciu o art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.**

podpis przewoźnika / osoby upoważnionej: