

Stargard, dnia

.....
imię i nazwisko /nazwa podmiotu/

.....
adres / siedziba

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL / NIP

Zarząd Dróg Powiatowych
ul. Bydgoska 13/15
73 - 110 Stargard
tel.(091) 577 - 52 -19

Wniosek o zezwolenie na zajęcie pasa drogowego

Proszę o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego na prawach wyłączności drogi powiatowej / ulicy

.....
/ podać dokładną lokalizację tj. nr drogi nazwa ulicy, /

w miejscowości

w celu.....
/podać cel zajęcia/

teren o wymiarachm,

rodzaj zajętego terenu
/ podać element pasa drogowego np. chodnik, zieleniec, pobocze /

proponowany termin umieszczenia od dnia do dnia

Osobą odpowiedzialną za zajęcie pasa drogowego w wyznaczonym terminie będzie
Pan / i / zamieszkały / a /
..... zatrudniony / a /
..... nr telefonu kontaktowego
/ podać nazwę i adres przedsiębiorstwa /

Do wniosku dołączam:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1000 lub 1:500, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego,
2. zatwierdzony projekt organizacji ruchu, jeżeli zajęcie pasa drogowego wpływa na ruch drogowy lub ogranicza widoczność na drodze albo powoduje wprowadzenie zmian w istniejącej organizacji ruchu pojazdów lub pieszych.

.....
podpis osoby /podmiotu/
zajmującego pas drogowy