………………., dnia ……….………

.....................................................

.....................................................

……………………………………..

*(imię, nazwisko oraz adres*

*lub nazwa i siedziba podmiotu występującego o zajęcie pasa drogowego*

*nr* ***NIP lub PESEL****, telefon kontaktowy)*

**POWIATOWY ZARZĄD DRÓG**

**W KOSZALINIE**

**76-015 Manowo**

**Ul. Cisowa 21**

**WNIOSEK O AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na awaryjne zajęcie pasa drogowego drogi powiatowej:

1. lokalizacja robót …………………………………………………………………………….
2. rodzaj awarii ………………………………………………………………………………...
3. planowany okres zajęcia pasa drogowego:

od dnia ……………… do ……………….

1. rodzaj elementu zajętego pasa drogowego na czas wykonywania robót o powierzchni:

* jezdnia przy zajęciu do 50% szerokości: ………………………………………………..
* jezdnia przy zajęciu powyżej 50% szerokości: …………………………………………
* chodniki, place, zatoki postojowe, parkingi, ścieżki rowerowe, ciągi pieszo - jezdne: …………………………………………………………..………………………………
* pozostałe elementy pasa drogowego: …………………….…………………………….

Płatnik: ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………..

Nr NIP: …………………………………….

Wykonawca robót: ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...

Schemat zabezpieczenia robót (szkic):

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Osoba odpowiedzialna za prawidłowe oznakowanie i zabezpieczenie terenu ( nr telefonu):

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………

Podpis wnioskodawcy