

....., dnia.....
(miejscowość i data)

(nazwa / imię i nazwisko wnioskodawcy)

(siedziba / adres / nr telefonu wnioskodawcy)

Starostwo Powiatowe w Bełchatowie
Wydział Komunikacji i Dróg
ul. Pabianicka 17/19
97 – 400 Bełchatów

WNIOSEK O ZATWIERDZENIE PROJEKTU ORGANIZACJI RUCHU

Proszę o zatwierdzenie załączonego projektu stałej/czasowej* organizacji ruchu obejmującego drogę (i) /ulicę (e)*

.....
.....
(nr drogi, nazwa ulicy, kilometr, zarządca drogi)

w miejscowości

przewidywany termin wprowadzenia proponowanej organizacji ruchu.....

przewidywany termin przywrócenia poprzedniej organizacji ruchu
(dotyczy projektów czasowej organizacji ruchu)

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
(przyczyny wprowadzenia organizacji ruchu)

Do wniosku załącza się następujące dokumenty :

- ☐ 1. Projekt organizacji ruchu w 2 egzemplarzach.
- ☐ 2. Opinię Komendanta Powiatowego Policji – w przypadku projektu obejmującego drogę powiatową.
- ☐ 3. Opinię zarządu drogi, jeżeli nie jest on jednostką składającą projekt.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić