

.....data.....

.....
- właściciel lub użytkownik nieruchomości --

.....
- adres z nr kodu pocztowego

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody * na podanie nr telefonu

.....

**Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Sączu
ul. Wiśniowieckiego 136**

W N I O S E K

**o wydanie zezwolenia na prowadzenie robót w pasie drogowym:
- budowa, - przebudowa,* zjazdu**

1. Miejscowość
2. Droga powiatowa
3. Miejsce lokalizacji zjazdu – do działki ewid. nr
4. Posiadane zezwolenie zarządcy drogi na lokalizację zjazdu
- decyzja znak z dnia
5. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego:
jezdnia drogi powiatowej: - dł.....m, szer. m, m²
pobocze: - dł..... m, szer..... m, m²
pozostałe elem. pasa drog.: - dł.....m, szer.....m,m²
6. Przewidywany okres zajęcia pasa drogowego:
- od dnia do dnia
- łączna ilość dni na wykonanie robót
7. Zatwierdzony projekt czasowej zmiany organizacji ruchu:
- pismo Starosty Nowosądeckiego znak:..... z dnia
8. Oświadczam, że dokonałem zgłoszenia wprowadzenia czasowej zmiany organizacji ruchu w Powiatowym Zarządzie Dróg dnia

.....
/-podpis-/

* - właściwe zakreślić