##

##  Koszalin, dnia ………..………………..

##

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

 ( imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy )

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

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

 ( adres zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy )

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

 ( numer pesel lub numer NIP i REGON )

## ..............................................................................................................

 ( numer telefonu )

 **STAROSTA KOSZALIŃSKI**

 **Zawiadomienie**

 **o terminie wprowadzenia zmiany organizacji ruchu**

##  Informuję, że od dnia ……………………………… zostanie wprowadzona czasowa\*/ stała\*

## organizacja ruchu na drodze powiatowej\* / gminnej\* w miejscowości ………………………………………...

## Nazwa przedsięwzięcia: ……………………….……………………………………………………….……………………………………..………

zatwierdzonego w dniu …………………….…………………………., numer pozycji ………..……..………………………………….

##  .........................................................................................

 ( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić