## 

## 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