##

##  Koszalin, dnia ………..………………..

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

 ( imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy )

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

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

 ( adres zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy )

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

 ( numer pesel lub numer NIP i REGON )

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

 ( numer telefonu )

 **STAROSTA KOSZALIŃSKI**

 **Wniosek o zatwierdzenie projektu organizacji**

 **ruchu na drodze powiatowej lub gminnej**

##  Proszę o zatwierdzenie projektu czasowej\* / stałej\* organizacji ruchu na drodze

## powiatowej\* / gminnej\* w miejscowości: ………………………………………….…….……………………………………….….

1. nazwa przedsięwzięcia objętego opracowaniem:

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………..……………………………….…,

2. kategoria oraz numer drogi objętej opracowaniem:

……………………………………………………………………………….………………………………………………..…….………….…………..……………,

3. okres czasu objęty wnioskowaną organizacją ruchu:

……………………………………………….………….……………………………………………………………………..………..…………………….……........,

4. zarządca drogi właściwy dla drogi objętej opracowaniem:

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

Do wniosku załączam:

1. projekt czasowej\*/stałej\* organizacji ruchu – 2 egzemplarze,

2. opinię komendanta powiatowego Policji\*,

3. opinia zarządu drogi\*,

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

 ( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić