## 

## 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 / 3 egzemplarze,

2. opinię Komendanta Powiatowego Policji\*,

3. opinia zarządu drogi\*,

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

( czytelny podpis wnioskodawcy )

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić