

Starogard Gd. dnia r.

.....

(Imię i nazwisko / Nazwa firmy)

.....

(Adres)

.....

(Telefon)



Starostwo Powiatowe
w Starogardzie Gdańskim

WNIOSEK

O ZATWIERDZENIE PROJEKTU ORGANIZACJI RUCHU

I. Proszę o zatwierdzenie projektu czasowej/stalej* organizacji ruchu na ulicy:

..... w

II. Termin wprowadzenia organizacji ruchu:

III. Termin przywrócenia poprzedniego stanu:

IV. Do wniosku dołączam:

1. egzemplarze projektu organizacji ruchu, zawierające:

- plan orientacyjny z zaznaczeniem drogi której projekt dotyczy,
- plan sytuacyjny z zaznaczeniem istniejącej i projektowanej organizacji ruchu,
- opis techniczny zawierający charakterystykę drogi i warunków ruchu,
- uzasadnienie wprowadzenia lub zmiany organizacji ruchu

2. opinię zarządcy drogi

3. opinię Komendanta Powiatowego Policji w Starogardzie Gdańskim (dotyczy dróg powiatowych)

4. w przypadku gdy wnioskodawca nie działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela
- również pełnomocnictwo.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić