

....., dnia.....

.....

.....

.....

.....

(wnioskodawca - dane adresowe /
telefon kontaktowy)

.....

.....

.....

WNIOSEK

Proszę o zatwierdzenie / zaopiniowanie* projektu czasowej / stałej** organizacji ruchu na drodze powiatowej / gminnej** nr w miejscowości ul. w związku z

Do niniejszego wniosku dołączam projekt organizacji ruchu w **egz.**

Zatwierdzony projekt organizacji ruchu odbiorę osobiście w Wydziale Dróg Powiatowych pok. nr 3 / proszę przesłać na adres**:

.....

* brak skreślenia – w przypadku wniosku o zatwierdzenie wraz z zaopiniowaniem,

** niepotrzebne skreślić.

.....

Podpis wnioskodawcy (pieczętka)