………………………………………………

Miejscowość i data …………………………….

Dane Przewoźnika

POWIATOWY ZARZĄD DRÓG

W LIMANOWEJ

UL. J. MARKA 9,

34-600 LIMANOWA

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA KORZYSTANIE Z PRZYSTANKÓW KOMUNIKACYJNYCH**

**KTÓRYCH WŁAŚCICIELEM LUB ZARZADZAJĄCYM JEST POWIAT LIMANOWSKI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Przebieg linii: | | | |
| Lp | Nr. przystanku | Nazwa drogi | | Strona drogi | Miejscowość | Nazwa przystanku |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

Należy wypełnić lub dołączyć odpowiedni wydruk z wykazu przystanków znajdującego się na stronie [**www.pzd.limanowa.pl**](http://www.pzd.limanowa.pl)w zakładce **Ewidencje**

Załączniki:

-projekt rozkładu jazdy

………………………. ………………………………

Data Podpis