|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA:** ……………………………………………….………………………..……………………………………………….……..…………….………………………………………………………..…….……………….…………………………………………………..…….………………*(nazwa i siedziba podmiotu/ imię, nazwisko, adres, nr kodu pocztowego)*tel. ………………………………….....................................  *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na podanie nr tel.* |  ……………………..……………… *(miejscowość i data)* |
| **Powiatowy Zarząd Dróg w Limanowej** **ul. J. Marka 9****34-600 Limanowa** |
| **W N I O S E K**o wydanie zezwolenia na prowadzenie robót w pasie drogowymzwiązanych z: - budową, - przebudową\* zjazdu. |
| 1. Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………..………...……..
2. Droga powiatowa: nr…………………….relacji……….…………………………..……………...…………...…..
3. Miejsce lokalizacji zjazdu — do działki ewid. nr: …………………………………………..…….……….….
4. Posiadane zezwolenie zarządcy drogi na lokalizację zjazdu

Decyzja znak: ……………………………………………………………………… z dnia ……………………………….1. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego:
* jezdnia drogi powiatowej: dł. m, szer. m, pow. m2
* pobocze/ chodnik: dł. m, szer. m, pow. m2
* pozostałe elem. pasa drog.: dł. ...... m, szer. m, pow. m2
1. Przewidywany okres zajęcia pasa drogowego:
* od dnia …………………………..……. do dnia …..………………………………………..
* łączna ilość dni na wykonanie robót: …………………………………………………
1. Zatwierdzony projekt czasowej zmiany organizacji ruchu:
* pismo Starosty Limanowskiego znak: z dnia ……………….……..
1. Oświadczam, że dokonałem zgłoszenia wprowadzenia czasowej zmiany organizacji ruchu w Powiatowym Zarządzie Dróg w Limanowej w dniu: ..………………………………………….…….
 |
|  ..…..…..……………………..…  *czytelny podpis Wnioskodawcy* *lub pełnomocnika\*\** |
|  \* właściwe zakreślić\*\* opłatę skarbową za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa należy uiszczać na konto Urzędu Miasta Nowego Sącza: 33 1050 1445 1000 0023 5299 0531  |
|  |  |  |