

.....  
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