………………………,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............................................................................................. ………………………………………………………................................................................................

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 (pieczątka)*