Starostwo Powiatowe w Płocku

Wydział Komunikacji

09-400 Płock, ul. Bielska 59

tel. (024) 267 68 12, fax (024) 267 68 21

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SP(KM)20-30.06.2017

Płock, .....................................

……………………………………………………..

 *(imię i nazwisko/nazwa firmy)*

………………………………………………………

*(adres)* **STAROSTA PŁOCKI**

**WNIOSEK**

**o zatwierdzenie projektu organizacji ruchu**

 wnoszę o **zatwierdzenie projektu stałej/czasowej\* organizacji ruchu** obejmującego:

drogę (ulice) ....................................................................................................................

*(nr i nazwa drogi, kilometraż, przyczyna proponowanych zmian np. budowa zjazdu)*

………………………………………………………………………………………………………....

Termin wprowadzenia proponowanej organizacji ruchu:…………………………….

Termin przywrócenia poprzedniego stanu:……………………………………….......\*\*

W załączeniu przedkładam:

1. ………………………………………………………………………………………

…………………………….

*Telefon kom. lub e-mail* ***podpis wnioskodawcy*** (podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić,*

*\*\*dotyczy projektów czasowej organizacji ruchu.*