Starostwo Powiatowe w Płocku

Wydział Komunikacji

 09-400 Płock, ul. Bielska 59

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

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

SP(KM)23-30.06.2017

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

........................................................................

 *(imię i nazwisko/nazwa firmy)*

........................................................................

........................................................................

*(adres)*

**STAROSTA PŁOCKI**

##### WNIOSEK

**o zmianę terminu wprowadzenia organizacji ruchu**

 Zwracam się z prośbą o zmianę terminu wprowadzenia **stałej/czasowej\*** organizacji ruchu na drodze …………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*\* zatwierdzonej pismem znak: ………………………………… z dnia …………………………..

Planowany termin wprowadzenia organizacji ruchu: …………………………….

Planowany termin przywrócenia poprzedniej stałej organizacji ruchu: ………………………………………………………………………………\*\*\*

.................................................. ..............................................

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

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

*\*niepotrzebne skreślić,*

*\*\* wpisać nr i nazwę drogi, kilometraż, przyczynę proponowanych zmian np. budowa zjazdu indywidualnego, roboty w pasie drogowym itp.,*

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