

.....
(wnioskodawca)
.....
(adres, nr telefonu)

.....
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe w Głubczycach
Wydział Drogownictwa**

W N I O S E K

o wydanie zezwolenia na awaryjne zajęcie pasa drogowego drogi powiatowej,

w celu usunięcia awarii

.....
(rodzaj awarii, nr i nazwa drogi, miejscowość, ulica, nr działki)

1. Rodzaj robót:

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

(dokładne określenie robót)

Nazwa jednostki wnioskującej

.....
.....

2. Wymiary, powierzchnia oraz rodzaj zajętych elementów pasa drogowego na czas wykonywania robót:

Element zajęcia	szerokość zajęcia jezdni	długość [m]	szerokość [m]	powierzchnia [m ²]	termin zajęcia od dnia do dnia	ilość dni
jezdnia	do 20% szerokości					
jezdnia	od 20% do 50%					
jezdnia	powyżej 50% szerokości					
chodnik						
chodnik						
pozostałe elementy pasa drogowego /pobocze, rów/						
pozostałe elementy pasa drogowego /pobocze, rów/						

3. Wykonawcą robót będzie:

.....
(imię i nazwisko kierownika z ramienia Wykonawcy)

4. Kierownikiem robót będzie:

.....
(imię i nazwisko, tel. służbowy)
.....
.....

5. Okres zajęcia pasa drogowego planuje się:

od dnia **do dnia**
za okres końcowy zajęcia pasa uważa się dzień przywrócenia terenu do stanu pierwotnego (zaasfaltowania)
i przekazania go protokołem odbioru do Wydział Drogownictwa Starostwa Powiatowego w Głubczycach

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczęć Inwestora)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika robót)

.....
(znaki skarbowe)

Do wniosku dołącza się:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:500 z zaznaczeniem granic i wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.