

..... dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu wnioskującego)

.....
(ulica)

.....
(kod i miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(KRS)

.....
(telefon)

**Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Mickiewicza 9
83 – 200 Starogard Gd.
nr tel. 058 / 562 – 34 – 61**

W N I O S E K

O wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego drogi powiatowej

.....
.....
(nr i nazwa drogi, odcinka, miejscowość, teren zabudowany / niezabudowany, nr działki)

1. Rodzaj awarii:

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

2. Rodzaj zajętych elementów pasa drogowego na czas usunięcia awarii:

.....rodzaj nawierzchni.....szer.....długość.....

.....rodzaj nawierzchni.....szer.....długość.....

.....rodzaj nawierzchni.....szer.....długość.....

3. Wykonawcą robót będzie: (nazwa, adres, nr tel.)

.....

.....

4. Osobą odpowiedzialną za prowadzone roboty z ramienia wykonawcy będzie:

(imię, nazwisko, nr tel.)

.....

5. Okres zajęcia pasa drogowego:

od dnia do dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1 : 1000 lub 1 : 500 z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. Ogólny plan orientacyjny w skali 1 : 10 000 lub 1 : 25 000 z zaznaczeniem zajmowanego odcinka pasa drogowego.
3. Harmonogram robót – w przypadku etapowego prowadzenia robót.
4. Pełnomocnictwo wydane zgodnie a art. 33 Kpa z opłatą skarbową w wysokości 17,00 zł - jeżeli w imieniu inwestora występuje pełnomocnik.

U W A G A: za zajęcie pasa drogowego rozumie się obszar, na którym prowadzone są roboty wraz z niezbędnymi do ich wykonania maszynami budowlanymi i innymi urządzeniami technicznymi.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest pod adresem: <http://www.pzdstg.pl/> oraz w siedzibie Powiatowego Zarządu Dróg w Starogardzie Gd., ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański.