Nowy Sącz, dnia

*- inwestor -*

*- adres z nr kodu pocztowego -*

nr tel.

*- Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody \* na podanie nr telefonu -*

**Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Sączu**

**ul. Wiśniowieckiego 136**

**W N I O S E K**

o wydanie zezwolenia na prowadzenie robót w pasie drogowym:

budowa, przebudowa,\* zjazdu.

1. Miejscowość:
2. Droga powiatowa:
3. Miejsce lokalizacji zjazdu — do działki ewid. nr:
4. Posiadane zezwolenie zarządcy drogi na lokalizację zjazdu:

* decyzja znak: z dnia,

1. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego:

* jezdnia drogi powiatowej: dł. m, szer. m, pow. m2
* pobocze: dł. m, szer. m, pow. m2
* pozostałe elem. pasa drog.: dł. ...... m, szer. m, pow. m2

1. Przewidywany okres zajęcia pasa drogowego:

* od dnia do dnia
* łączna ilość dni na wykonanie robót

1. Zatwierdzony projekt czasowej zmiany organizacji ruchu:

* pismo Starosty Nowosądeckiego znak: z dnia

1. Oświadczam, że dokonałem zgłoszenia wprowadzenia czasowej zmiany organizacji ruchu w Powiatowym Zarządzie Dróg w dniu:

*- podpis wnioskodawcy-*

*\* niepotrzebne skreślić*