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*