miejscowość, data ………………………

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

(nazwa /imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(siedziba /adres /nr telefonu wnioskodawcy)

Starosta Grójecki

Wydział Inwestycji

Zamówień Publicznych i Rozwoju Powiatu

Proszę o zatwierdzenie załączonego projektu stałej / czasowej organizacji ruchu w ulicy/ drodze……….…………………………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………………

w związku z **\***…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Termin wprowadzenia w/w projektu stałej /czasowej organizacji ruchu przewidywany jest ………………………………………………………., termin przywrócenia poprzedniej stałej organizacji ruchu **\*\*** przewidywany jest ……………………………………………………………….

Do wniosku załączam następujące dokumenty :

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………

Czytelny podpis wnioskodawcy

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

\* wpisać przyczynę proponowanych zmian w organizacji ruchu , np. prowadzenie robót w pasie drogowym

\*\* dotyczy projektów czasowej organizacji ruchu