

....., dnia

.....
(wnioskodawca, adres)

.....

.....
(NIP, REGON, telefon)

URZĄD MIEJSKI W KAMIENIU KRAJEŃSKIM

WNIOSEK O AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO

1. Proszę o wydanie zezwolenia na **awaryjne** zajęcie pasa drogowego drogi gminnej

.....

(nazwa drogi, odcinka, miejscowość, nr działki)

W celu (podać rodzaj awarii)

.....

.....

2. Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

.....

3. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót i właściwe oznakowanie

.....nr tel.

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

Elementy pasa drogowego	Długość (m)	Szerokość (m)	Powierzchnia (m ²)	Rodzaj nawierzchni
Jezdnia				
Chodnik				
Pobocze				
Inne elementy				

5. Okres zajęcia pasa drogowego:

od dnia do dnia

6. Płatnikiem opłat naliczonych w decyzji będzie:

.....

(pełna nazwa, adres, NIP, REGON)

7. Informacja o sposobie zabezpieczenia robót

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

Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:

- prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót
- stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót w okresie rocznej gwarancji
- wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie robót jak i w okresie gwarancyjnym
- wniesienie należnych opłat na podstawie decyzji

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołącza się:

1. Plan sytuacyjny z zaznaczeniem miejsca awaryjnego zajęcia pasa drogowego