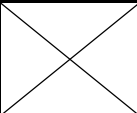


DR.6853.....

Zgierz, dnia

Starostwo Powiatowe w Zgierzu
Wydział Drogownictwa
ul. Sadowa 6a, 95-100 Zgierz

AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO

Zgłaszający /Wykonawca prac		Lokalizacja miejsca awarii:						
(pieczęć firmy)							
NIP:							
Regon:							
Termin rozpoczęcia prac	Termin zakończenia prac		jezdnia do 50% szerokości	jezdnia powyżej 50% szer.	chodnik	zieleniec	pobocze	
			dł. [mb]					
			szer. [m]					
			pow. [m ²]					
Osoba odpowiedzialna		Całkowita powierzchnia zajęcia m ²						
(imię i nazwisko)		Rodzaj awarii:						
(telefon komórkowy)								
(telefon stacjonarny)		Schemat organizacji ruchu drogowego (szkic sytuacyjny miejsca robót, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu)						
(czytelny podpis)								
Uwagi:								