

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy, adres / siedziba, nr telefonu)

Administracja Zasobów Komunalnych
ul. Szkolna 13,
43-230 Goczałkowice-Zdrój

Państwa znak:

ZAWIADOMIENIE

o konieczności zajęcia pasa drogowego drogi gminnej w celu usunięcia awarii urządzeń niezwiązanych z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego

zgodnie z art. 40 ust. 14 Ustawy z dnia 21.03.1985r., o drogach publicznych.

W związku z awarią (podać rodzaj urządzeń)
zaistniałą w dniu, zgłaszamy konieczność awaryjnego zajęcia pasa drogowego:

- | | |
|----------------------------|--|
| ▪ jezdni od 20% szerokości | długość, szerokość, powierzchniam ² , |
| ▪ jezdni do 20% szerokości | długość, szerokość, powierzchniam ² , |
| ▪ chodnika | długość, szerokość, powierzchniam ² , |
| ▪ pobocza | długość, szerokość, powierzchniam ² , |

drogi gminnej:

- ul., działka nr

w okresie od dniado dnia razem dni:

Wykonawcą robót na terenie zajmowanego pasa drogowego będzie:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Kierownik robót:tel.

Oświadczamy, że przejmujemy na siebie odpowiedzialność za prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz za wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie prowadzenia robót jak i w okresie gwarancyjnym. Ponosimy odpowiedzialność za stan bezpieczeństwa na zajmowanym odcinku pasa drogowego.

Do wniosku dołączam (właściwe pole należy zaznaczyć):

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1 000 lub 1:500*, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. Szkic sytuacyjny miejsca awarii z zaznaczeniem zajmowanego odcinka pasa drogowego.

Forma odbioru decyzji: osobiście / pocztą*

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis osoby składającej wniosek)