

.....
(nazwa / imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

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

**STAROSTA POWIATU
ŁĘCZYCKIEGO**

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIE/ZAOPINIOWANIE
PROJEKTU ORGANIZACJI RUCHU**

Proszę o zatwierdzenie/zaopiniowanie* projektu stałej / czasowej* organizacji ruchu dla drogi/dróg/ulicy/ulic*

.....
.....
w związku z**

.....
Termin wprowadzenia w/w projekcie stałej / czasowej organizacji ruchu przewidywany jest, a przywrócenia poprzedniej stałej organizacji ruchu*** przewidywany jest.....

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

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

*** dotyczy projektów czasowej organizacji ruchu