

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Lipowa 67a
97-400 Bełchatów**

Wniosek o wydanie opinii do projektu organizacji ruchu

Rodzaj organizacji ruchu:

- ☐ czasowa
☐ stała

Proszę o wydanie opinii do projektu organizacji ruchu w związku z realizacją
robót/zadania inwestycyjnego*

.....
(określić rodzaj robót lub wpisać nazwę zadania inwestycyjnego)

do działki nr ewidencyjnej obr.
położonej w miejscowości w pasie drogowym drogi
powiatowej nr (dz. nr ewid. obr.).

Forma odbioru opinii:

- ☐ odbiór osobisty
☐ wysyłka pocztowa na adres j.w.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Projekt organizacji ruchu – 2 egz.
2. Podpisana klauzula informacyjna (RODO)

* niepotrzebne skreślić