

dane zgłaszającego (inwestora) imię i nazwisko lub nazwa podmiotu gospodarczego (ew. pieczętka) adres/nr tel./NIP/REGON/PESEL Nr KRS/Nr wpisu do CEIDG

BURMISTRZ MIASTA CZARNKÓW
 Pl. Wolności 6
 64-700 Czarnków
 tel.: (+48 67) 255 25 00, (+48 67) 255 28 01
 fax: (+48 67) 255 26 77
 e-mail: um@czarnkow.pl

Data:

WNIOSEK O AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO

dane wykonawcy prac imię i nazwisko lub nazwa podmiotu gospodarczego (ew. pieczętka) adres/nr tel./NIP/REGON/PESEL Nr KRS/Nr wpisu do CEIDG				
lokalizacja miejsca awarii				
elementy pasa drogowego	jezdnia	chodnik	pozostałe elementy pasa drogowego np. ścieżki rowerowe i ścieżki pieszo-rowerowe	inne np. trawniki
szerokość: ≤50%				
szerokość: >50%				
powierzchnia zajęcia (m ²)				
termin rozpoczęcia prac			termin zakończenia prac	
data		data		
rodzaj awarii				
osoba odpowiedzialna za usunięcie awarii		imię i nazwisko		
		tel. komórkowy		
		tel. stacjonarny		
Schemat organizacji ruchu drogowego (szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu)				

Pouczenia:

- 1) Wykonawca robót ponosi wszelką odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz Gminy Miasta Czarnków za prawidłowe oznakowanie miejsca robót, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- 2) Wszelkie opłaty z tytułu zajęcia terenu ponosi ZGŁASZAJĄCY.