

.....
(Imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

.....
(adres)

.....
(nr telefonu do kontaktu)



Burmistrz Miasta Czarnków
pl. Wolności 6
64-700 Czarnków

ZGŁOSZENIE WPROWADZENIA ZMIANY ORGANIZACJI RUCHU

Zgodnie z zatwierdzonym projektem czasowej*/stałej* organizacji ruchu na ulicy:

.....

nr ewidencyjny projektu: z dnia

Informuję, że zmiana organizacji ruchu zostanie wprowadzona w dniu:

przewidywany termin przywrócenia stałej organizacji ruchu:

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za oznakowanie:

..... tel.

POUCZENIE

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz.U. 2017 poz. 784), jednostka wprowadzająca organizację ruchu zawiadamia: organ zarządzający ruchem, zarząd drogi, właściwego komendanta Policji **co najmniej 7 dni** przed dniem wprowadzenia organizacji ruchu, lub w przypadku robót wynikających z § 5.2 w/w rozporządzenia **co najmniej na 24 godziny** przed ich rozpoczęciem.
2. Oddz. Burmistrz Miasta Czarnków prosi o e-mailowe lub telefoniczne poinformowanie o zakończeniu prac (podając ulicę oraz nr ewidencyjny projektu), na dzień przed ich zakończeniem, (e-mail: drogi@czarnkow.pl, tel. 067 253-02-23).

.....
(Czytelny podpis zgłaszającego)