

.....  
imię i nazwisko lub nazwa podmiotu składające projekt  
.....  
adres  
.....  
.....  
telefon oraz adres e-mail

.....  
miejscowość i data

**Dyrektor  
Powiatowego Zarządu Dróg  
w Będzinie z/s w Rogoźniku  
ul. Węgroda 59  
42-582 Rogoźnik**

**Wniosek  
o wydanie opinii do projektu organizacji ruchu**

Na podstawie art. 10 ust. 5 i 9 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. — Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 988 z późn. zm.) oraz §7 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 roku w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. z 2003r. nr 177 poz. 1729) wnoszę o wydanie opinii do projektu organizacji ruchu obejmującego drogę (ulicę):

Nr drogi .....

Miejscowość .....

Nazwa ulicy .....

Charakter organizacji ruchu \* -      STAŁA       CZASOWA

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....

(Nazwa zadania projektu)

\*zaznaczyć X

Załączniki:

1. Projekt organizacji ruchu — 2 egz.

2. ....

3. ....

.....  
Podpis wnioskodawcy