

.....
imię i nazwisko lub nazwa podmiotu składające projekt

.....
miejsowość i data

.....
adres

.....
telefon oraz adres e-mail

**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. Kopia decyzji lokalizacyjnej.....

3.

.....
Podpis wnioskodawcy

Do projektu należy dołączyć kopię decyzji lokalizacyjnej dot. inwestycji