

Stargard, dnia.....

.....
imię i nazwisko /nazwa podmiotu/.....
adres / siedziba

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL / NIP

**Zarząd Dróg Powiatowych
w Stargardzie
ul. Bydgoska 13/15
73-110 Stargard
91/577-52-19**

ZGŁOSZENIE AWARYJNEGO ZAJĘCIA PASA DROGOWEGO

zgodnie z art. 40 ust. 14 - 15 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych

1. Nr

drogi/ulica.....odcinek.....

2. Zajęcie pasa drogowego związane z koniecznością usunięcia awarii

.....
rodzaj urządzenia

- jezdnia do 50%..... m2
- jezdnia powyżej 50%..... m2
- chodnik m2
- pobocze..... m2

3. Termin: od dnia do dnia
razem..... dni.

4. Wykonawca robót

5. Osoba odpowiedzialna działająca z upoważnienia wykonawcy:

.....
tel.**Wnosimy o wydanie decyzji, o naliczeniu opłat za zajęcie pasa drogowego.****Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:**

- prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót,
- niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i protokolarne przekazanie terenu po zakończeniu robót,
- stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót, w czasie 24 miesięcznej gwarancji,
- wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie prowadzenia robót jak i w okresie gwarancyjnym,
- wniesienie należnych opłat na podstawie decyzji Zarządu Dróg Powiatowych w Stargardzie.

.....
/pieczętka i podpis/

- verte -

SZKIC ZAJĘCIA