

.....  
(miejscowość, data)

**Zarząd Dróg Powiatowych  
w Aleksandrowie Kujawskim**

z siedzibą w Odolionie  
ul. Szosa Ciechocińska 22  
87-700 Aleksandrów Kuj.  
tel. (054) 282-27-45

**WNIOSEK AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO**

Zgłaszający/wykonawca prac: [pieczęć firmy lub dane]		Lokalizacja miejsca awarii:						
		..... ..... .....						
Termin rozpoczęcia prac	Termin zakończenia prac		Jezdnia do 20% szer.	Jezdnia od 20% do 50% szer.	Jezdnia powyżej 50% szer.	Chodnik, zatoka, plac itp.	Zieleniec	Pobocze
		dł.[mb]						
		szer.[m]						
[data, godzina]	[data, godzina]	pow.[m <sup>2</sup> ]						
Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót i oznakowanie		Całkowita powierzchnia zajęcia pasa drogowego: ..... [m <sup>2</sup> ]						
[imię i nazwisko]		Rodzaj awarii: ..... ..... .....						
[telefon kontaktowy]								
[czytelny podpis]		Schemat organizacji ruchu drogowego załącznik [szkie frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu]						
UWAGI:								

Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:  
prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i  
protokolarne przekazanie terenu do ZDP w Inowrocławiu po  
zakończeniu robót stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót w okresie rocznej  
gwarancji wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie robót jak i w okresie  
gwarancyjnym