

.....
(miejscowość, data)

.....
(wnioskodawca INWESTOR lub pełnomocnik)

.....
(adres, nr telefonu)

.....
(PESEL os. fizyczna / REGON lub NIP os. prawna)

**Zarząd Dróg Powiatowych
w Aleksandrowie Kujawskim**

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

WNIOSEK

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO DROGI POWIATOWEJ POD
WYDZIELONE Miejsce parkingowe („KOPERTA”)**

Wnoszę o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego drogi powiatowej

.....
(nr drogi i nazwa relacji, odcinka, miejscowości lub kilometrów)

w celu usytuowania wydzielonego miejsca parkingowego o wymiarach szer. dł.
powierzchni m².

Okres zajęcia pasa drogowego od dnia..... do dnia..... tj. dni.

Do wniosku załącza się:

- plan sytuacyjny w skali 1:1.000 lub 1:500 z zaznaczeniem granic planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego,
- pełnomocnictwo, jeżeli strona działa przez pełnomocnika (dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł).

.....
(podpis wnioskodawcy, pełnomocnika)