

.....
(miejsowość, data)

**Zarząd Dróg Powiatowych
w Aleksandrowie Kujawskim
z/s w Odolionie**
ul. Szosa Ciechocińska 22
87-700 Aleksandrów Kujawski
tel./fax: (54) 282-2745

WNIOSEK - AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO

Zgłaszający/wykonawca prac:

.....
/pieczętka firmy lub dane/

Lokalizacja miejsca awarii:

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

Termin rozpoczęcia prac

Termin zakończenia prac

Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót i oznakowanie
[imię i nazwisko, telefon kontaktowy]

.....
/podpis/

Całkowita powierzchnia zajęcia pasa drogowego:..... [m²]

Rodzaj awarii:.....
.....
.....

Schemat organizacji ruchu drogowego - załącznik

[szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu]

UWAGI:

Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:

1. prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót
2. niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i protokolarnie przekazanie terenu do ZDP w Aleksandrowie Kujawskim po zakończeniu robót
3. stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót w okresie rocznej gwarancji
4. wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie robót jak i w okresie gwarancyjnym