

..... dn.
(miejscowość) (data)

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

.....
(Imię, Nazwisko, adres, nr telefonu lub nazwa
i siedziba firmy, nr NIP, nr REGON, nr telefonu)

**Zarząd Powiatu Tatrzańskiego
ul. Chramcówki 15
34-500 Zakopane**

**W N I O S E K
o zezwolenie na zajęcie pasa drogowego, na prawach wyłączności
(np. handel, miejsca postojowe)**

Numer i nazwa drogi powiatowej:

Miejscowość:

Dokładna lokalizacja lub km drogi:

Strona drogi (prawa / lewa):

Cel zajęcia pasa drogowego:

.....

Powierzchnia zajęcia pasa drogowego (m²):

Planowany okres zajęcia pasa drogowego:

od dnia: do dnia

W załączeniu:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:500 lub 1:1000 z zaznaczeniem granic oraz podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.

.....
(podpis wnioskodawcy)