Niechlów, dnia ………………………………

**Wójt Gminy Niechlów**

**ul. Głogowska 31**

 **56-215 Niechlów**

**ZGŁOSZENIE**

konieczności prowadzenia robót w pasie drogowym na skutek awarii.

1. Nazwa jednostki zgłaszającej:.....……………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………….

 adres: ………………………………………………………………………………………………..

 dane kontaktowe: (telefon; fax; email)…..………………………………………………………….

 2. Rodzaj awarii:………………………....……………………………………………………………..

 3. Lokalizacja: …………………………………………………………………………………………..

 - nazwa ulicy: …………………………………………………………………………………………..

 - odcinek: ……………………………………………………………………………………………….

 4. Procentowa wielkość zajmowanej szerokości jezdni z wyliczeniem i podaniem powierzchni zajęcia

 - do 20% szerokości jezdni:.…………………………………………………………………………….

 - od 20% do 50% szerokości jezdni:.……………………………………………………………………

 - powyżej 50% szerokości jezdni:.………………………………………………………………………

 5. Inne elementy pasa drogowego: (torowisko, pobocze, chodnik, plac, zatoka postojowa, autobusowa

 ścieżka rowerowa, ciąg pieszy, rów) …………………………………………………………………

 6. Termin zakończenia prac: dnia .........................................................

 7. Schemat zastępczej organizacji ruchu :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 8. Osoba odpowiedzialna za prawidłowe oznakowanie:……………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………….

 adres: ………………………………………………………………………………………………..

 dane kontaktowe: (telefon; fax; email)……..………………………………………………………

……………………..………………..

 *(podpis i pieczęć zgłaszającego)*