

(imię i nazwisko, adres oraz nr telefonu)

.....
(miejsowość, data)

Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie

**Komendant Powiatowy Policji
w Sępólnie Krajeńskim**
ul. Kościuszki 8
89-400 Sępólno Krajeńskie

**Zarząd Drogowy
w Sępólnie Krajeńskim**
ul. Koronowska 5
89-400 Sępólno Krajeńskie

ZAWIADOMIENIE

o wprowadzeniu organizacji ruchu

(należy złożyć, co najmniej na 7 dni przed dniem wprowadzenia organizacji ruchu)

Na podstawie § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r., poz. 784) oraz zgodnie z zatwierdzeniem Starosty Sępoleńskiego znak:

..... z dn.,

informuję o wprowadzeniu czasowej / stałej* organizacji ruchu

w ciągu drogi powiatowej nr, ulicy W
na odc. zlokalizowanym pomiędzy km a km jej przebiegu,

w związku z:

.....
.....

Termin wprowadzenia organizacji ruchu:

Termin przywrócenia stałej organizacji ruchu:

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

* - niepotrzebne skreślić