

Ciechanów, dnia

**URZĄD MIASTA
CIECHANÓW**
Wydział Inżynierii Miejskiej
i Ochrony Środowiska

AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO ul.

Zgłaszający (pieczęć firmy)	Wykonawca prac (pieczęć firmy)	Lokalizacja miejsca awarii				
			jezdnia	chodnik	pas zieleni	pobocze
		Szer.<=20%				
		Szer.>20%, =50%				
		Szer.>50%, =100%				
		Powierzchnia zajęcia				
Termin rozpoczęcia prac (data)	Termin zakończenia prac (data)					
(godzina)	(godzina)	Rodzaj awarii:				
Osoba odpowiedzialna:		Schemat organizacji ruchu drogowego: (szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu)				
(imię i nazwisko)						
(telefon komórkowy)						
(telefon stacjonarny)						
(czytelny podpis)						
Uwagi:						