

Skarżysko-Kamienna dnia

.....

Wnioskodawca (imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....

Adres zamieszkania/ siedziba

.....

Nr telefonu

Urząd Miasta
Wydział Dróg i Transportu
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna

Wniosek

o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego w celu prowadzenia robót niezwiązanych z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego :

Proszę o wydanie zezwolenia na zajęcie terenu pasa drogowego ulicy

.....w Skarżysku – Kamiennej

w celu

.....

.....

1. Powierzchnia pasa drogowego potrzebna do zajęcia w celu realizacji w/w zakresu robót wynosi:

a) jezdnia

b) chodnik/ ciąg pieszy

d) pobocze.....

e) zielen.....

f) inne.....

2. Powierzchnia rzutu poziomego urządzenia umieszczonego w pasie drogowym:

długość, szerokość, powierzchnia

Właścicielem urządzenia będzie

.....

.....

Podpis Właściciela urzędnia

3. Planowy termin zajęcia pasa drogowego:

od dnia do dnia tj. dni

lub zgodnie z załączonym harmonogramem.

4. Wykonawca robót drogowych – odtworzenia pasa drogowego (firma specjalistyczna) będzie:

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

Kierownik robót drogowych (odpowiedzialnym na wykonanie robót) będzie

Pan/i.....

zam.

.....
Tel.

5. Wykonawcą urzędnia będzie :

.....

Kierownikiem – osobą odpowiedzialną za wykonanie robót budowlanych zgodnie z projektem budowlanym i wydanym zezwoleniem będzie

Pan/i.....

zam.

.....
Tel.....

6. W załączniku przedkładam:

a) plan sytuacyjny z zaznaczeniem robót prowadzonych w pasie drogowym,

b) oświadczenie o posiadaniu ważnego pozwolenia na budowę obiektu umieszczonego w pasie drogowym lub o zgłoszeniu budowy/ prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno – budowlanej,

c) projekt zabezpieczenia i organizacji ruchu na okres prowadzonych robót w pasie drogowym,

d) harmonogram robót (na żądanie Urzędu Miasta)

e) pełnomocnictwo Inwestora na reprezentowanie go przez osobę trzecią w sprawach związanych z zajęciem pasa drogowego + opłata skarbową,

f) inne (na żądanie Urzędu Miasta).....

7. Prawidłowość danych na wniosku potwierdzonym własnoręcznym podpisem:

.....

Podpis wnioskodawcy

8. Oświadczenie

Oświadczam, że dopełnione zostały wszystkie wymagane prawem formalności administracyjno-prawne niezbędne do prowadzenia robót / pozwolenie na budowę, zgłoszenia robót, uzgodnienia ZUD, itp./

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922)

.....
Podpis Właściciela urzędu

.....
Podpis Wnioskodawcy

9. Informacja o sposobie zabezpieczenia robót

.....

Podpis wnioskodawcy

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: inspektor@um.skarzysko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl.