

Drawsko Pomorskie, dnia .....

.....  
dane adresowe lub pieczęć firmowa

**Burmistrz Drawska Pomorskiego  
Urząd Miejski w Drawsku Pomorskim  
Ul. Gen W. Sikorskiego 41  
78-500 Drawsko Pomorskie**

**ZGŁOSZENIE AWARYJNEGO ZAJĘCIA PASA  
DROGOWEGO**

1. Ulica..... odcinek .....

2. Zajęcie:

Jezdnia .....m<sup>2</sup>, szerokość zajętej jezdni ..... m,

chodnik/pobocze/pas zieleni.....m<sup>2</sup>, trawnik .....m<sup>2</sup>

3. Termin: od dnia ..... do dnia ..... razem ..... dni

4. Wykonawca robót.....

5. Osoba odpowiedzialna działająca z upoważnienia wykonawcy

*Imię* ..... *nazwisko*..... *tel.* .....

Wnosimy o wydanie decyzji o naliczeniu opłat za zajęcie pasa drogowego

**Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:**

- prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót
- niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i protokolarnie przekazanie terenu do Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim, Referatu Inwestycji i Rozwoju Lokalnego
- stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót w okresie gwarancji
- wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie robót jak i w okresie gwarancyjnym
- wniesienie należnych opłat na podstawie decyzji Burmistrza Drawska Pomorskiego.

.....  
/pieczęć i podpis/

# **SZKIC ZAJĘCIA**