**AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłaszający** | **Wykonawca prac** |
| (nazwa, adres, nr telefonu ) | (nazwa, adres, nr telefonu) |
| **Lokalizacja miejsca awarii** |
| (nr i nazwa drogi / odcinka / miejscowość ) |
| **Jezdnia** | **Chodnik** | **Pobocze** | **Obiekt inżynierski** |
| do 50 % szer. włącznie: |  |  |  |  |
| powyżej 50 % szer.: |  |
| **Powierzchnia (m2)** |  |  |  |  |
| **Termin rozpoczęcia prac** | **Termin zakończenia prac** |
| Data: |  | Godzina: |  | Data: |  | Godzina: |  |
| **Osoba odpowiedzialna** |
| (imię i nazwisko, nr telefonu) ………………………………. Czytelny podpis |
| **Schemat organizacji ruchu drogowego** |
| (szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, planów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu) |
| **Uwagi** |
|  |