..………..…..............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data

imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu

**Departament Infrastruktury i Geodezji**

**Urząd Marszałkowski Województwa**

**Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

**ul. Głowackiego 17**

**10-447 Olsztyn**

 Działając na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2017 r. Nr 128 z późn. zm.) oraz § 4 ust. 3 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (t.j. Dz. U. z 2017 r. Nr 177, poz. 784) wnoszę
o wydanie **opinii** do projektu stałej / czasowej\* organizacji ruchu dla drogi wojewódzkiej nr:

|  |
| --- |
|  |

**relacji:**

|  |
| --- |
|  |

**od km do km /w miejscowości:**

|  |
| --- |
|  |

**w związku z:**

|  |
| --- |
| * zamknięciem dla ruchu drogi innej niż kategorii wojewódzkiej i koniecznością poprowadzenia objazdów drogami kategorii wojewódzkiej
* zmianą organizacji ruchu w obrębie skrzyżowania z drogą kategorii krajowej

*\* zaznaczyć właściwe* |

**uzasadnienie wprowadzenia organizacji ruchu:**

|  |
| --- |
|  |

**termin wprowadzenia organizacji ruchu:**

|  |
| --- |
|  |

**termin przywrócenia poprzedniego stanu (\*dotyczy organizacji czasowej):**

|  |
| --- |
|  |

**Inwestorem jest:**

|  |
| --- |
| Nazwa:Adres: |

**Dane Projektanta:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:Kontakt: |

Przedkładam następujące załączniki:

1. Projekt organizacji ruchu w 4 egzemplarzach
2. Inne: .....................................................................................................................................................

**Uwaga:**

**Organ zarządzający ruchem rozpatruje wniosek w terminie do 30 dni w przypadku, gdy założona dokumentacja spełnia wszystkie wymagania formalno-prawne (kompletny wniosek wraz
z załącznikami).**

*Zaopiniowany projekt organizacji ruchu:*

*odbiorę osobiście*

*proszę przesłać pocztą* ……………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy