

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(wnioskodawca, adres, telefon)

Status wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Osoba fizyczna

Inna

**Zarząd Dróg Powiatowych
w Mińsku Mazowieckim**

WNIOSEK

o uzgodnienie projektu czasowej/stalej organizacji ruchu
(niepotrzebne skreślić)

drogi powiatowej nr nazwa drogi.....
w miejscowości gm.
dokładna lokalizacja

W załączeniu:

1. Projekt organizacji ruchu w liczbie egzemplarzy: (min. 2 egz.)

Oświadczenie wnioskodawcy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku oraz danych osobowych zawartych we wniosku **w celu załatwienia sprawy.**

.....
(podpis wnioskodawcy)