

Imię, nazwisko.....

.....
(miejscowość i data)

Adres.....

Tel.

.....
(nazwa organu właściwego do wydania decyzji)

**WNIOSEK
O WYDANIE DECYZJI NA WYKONANIE ZJAZDU Z DROGI GMINNEJ**

- a) jezdnia o nawierzchni
- b) chodnik o nawierzchni mb szer.
- c) istniejący rów odwadniający..... szer.
- d) szerokość zjazdu (mb)
- e) długość zjazdu (mb)
- f) pas drogowy o szerokości

w celu wykonania zjazdu z drogi gminnej nr działka nr na
działce nr w miejscowości

Inspektor nadzoru

Roboty będą rozpoczęte w dniu i całkowicie zakończone łącznie
z przywróceniem terenu do stanu pierwotnego i protokolarnym przekazaniem do
..... do dnia

(nazwa organu właściwego do wykonania pozwolenia)

Wykonawca posiada pełny asortyment materiałów i sprzęt potrzebny do wykonania zgłoszonych
robót.

Inwestor:

Wykonawca:

Kierownik robót:

Załączniki:

- projekt wykonania zjazdu
- wypis z rejestru gruntów

.....
(podpis wnioskodawcy)