

.....  
(miejsowość, data)

**Zarząd Dróg Powiatowych  
w Aleksandrowie Kujawskim  
z/s w Odolionie**  
ul. Szosa Ciechocińska 22  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
tel./fax: (54) 282-2745

### WNIOSEK - AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO

Zgłaszający/wykonawca prac:

.....  
/pieczętka firmy lub dane/

Lokalizacja miejsca awarii:

.....  
.....  
.....

Termin rozpoczęcia prac .....

Termin zakończenia prac .....

**Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót i oznakowanie** .....  
[imię i nazwisko, telefon kontaktowy]

.....  
/podpis/

**Całkowita powierzchnia zajęcia pasa drogowego:**..... [m<sup>2</sup>]

**Rodzaj awarii:**.....  
.....  
.....

#### **Schemat organizacji ruchu drogowego - załącznik**

[szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu]

#### **UWAGI:**

**Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:**

1. prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót
2. niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i protokolarnie przekazanie terenu do ZDP w Aleksandrowie Kujawskim po zakończeniu robót
3. stan techniczny nawierzchni i urządzeń w miejscu robót w okresie rocznej gwarancji
4. wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie robót jak i w okresie gwarancyjnym