

Formularz zawiadomienia o wprowadzeniu czasowej zmiany organizacji ruchu

(Miejscowość, data), dn. r.

Wnioskodawca/Wykonawca:

.....
.....
.....
Imię i nazwisko/Nazwa

.....
ulica, nr budynku, nr lokalu

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon

.....
faks, e-mail

1. Urząd Miasta Krakowa

Wydział Miejskiego Inżyniera Ruchu

ul. Wielopole 1
31-072 Kraków
fax: 12 616 58 41
e-mail: ir.umk@um.krakow.pl

2. Zarząd Dróg Miasta Krakowa

ul. Centralna 53
31-586 Kraków
fax: 12 616 74 17
e-mail: sekretariat@zdmk.krakow.pl

3. Komenda Miejska Policji w Krakowie

Wydział Ruchu Drogowego

ul. Mogilska 109
31-571 Kraków
fax: 12 615 41 05
e-mail: sekretariat.wrdkmp@krakow.policja.gov.pl

1. Zawiadomienie o wprowadzeniu czasowej zmiany organizacji ruchu

Zgodnie z § 12 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 784) oraz klauzulą rozpatrzenia projektu **czasowej** organizacji ruchu nr ewidencyjny:

..... z dnia r.

o nazwie:

.....
.....

informuję, że zmiana organizacji ruchu zostanie wprowadzona w dniu od godz.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za wprowadzenie i utrzymanie czasowego oznakowania:

..... tel. kom. (dostępny 24 godz./7 dni)

2. Planowany termin przywrócenia stałej organizacji ruchu

Przewiduje się przywrócenie stałej organizacji ruchu w dniu od godz.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przywrócenie stałego oznakowania:

..... tel. kom.

Oświadczam, że znane są mi oraz ww. osobie odpowiedzialnej przepisy art. 39 ust. 1 pkt 4 ustawy o drogach publicznych z dnia 21 marca 1985 r. (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 2068) oraz § 85 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. Poz. 618).

....., dnia r.
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy / Wykonawcy)