

# WNIOSEK AWARYJNE ZAJĘCIE PASA DR

<b>Zgłaszający</b>	<b>Wykonawca prac</b>	<b>LOKALIZACJA MIEJSCA AWARII</b>	
<small>(pieczęć firmy)</small>	<small>(pieczęć firmy)</small>	<b>Jezdnia [m<sup>2</sup>]</b>	<b>Chodnik [m<sup>2</sup>]</b>
		<small>szer. &lt; =20%</small>	
		<small>szer. &gt;20%&lt; =50%</small>	
		<small>szer. &gt;50%&lt; = 100%</small>	
		<b>POWIERZCHNIA ZAJĘCIA (m<sup>2</sup>)</b>	
<b>Termin rozpoczęcia prac</b>	<b>Termin zakończenia prac</b>	<b>Rodzaj awarii:</b>	
<small>(data)</small>	<small>(data)</small>		
<small>(godzina)</small>	<small>(godzina)</small>		
<b>Osoba odpowiedzialna</b>			
<small>(Imię. i nazwisko)</small>		<b>SCHEMAT ORGANIZACJI RUCHU DROGO</b> <small>charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezp</small>	
<small>(telefon komórkowy)</small>			
<small>(telefon stacjonarny)</small>			
<small>(czytelny podpis)</small>			
<b>Uwagi:</b>			