Suchy Las,….………………….……………

**Wójt Gminy Suchy Las**

ul. Szkolna 13

62-002 Suchy Las

…………………………………………………………………….……… ………………………………..…………………….

WNIOSKODAWCA: imię i nazwisko (nr PESEL) lub nazwa (nr NIP) PEŁNOMOCNIK: imię i nazwisko lub nazwa

………………………………………….…………………………...…… ………………………………………………………

adres zamieszkania lub siedziba firmy adres zamieszkania lub siedziba firmy

…………………………………………….………… ……………………………………………….………

nr tel. kontaktowego nr tel. kontaktowego

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO**

dotyczy umieszczenia w pasie drogowym urządzeń obcych innych niż liniowe, oraz na prawach wyłączności (kontenery, toalety przenośne, itp.)

zgodnie z art. 40 ust. 2 pkt. 3, 4 Ustawy o drogach publicznych z dnia 21 marca 1985 r.

*(Dz.U.2023.645 z zm.)*

1. Lokalizacja ...........................................................................................................
2. Cel zajęcia pasa drogowego ……………………………………………………………………………….……………........

………...................................................................................................................................................

1. Okres zajęcia pasa drogowego od dnia ........................ do dnia ...................... ilość dni ................
2. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego ........................... m2 (rzut poziomy lub całkowita powierzchnia).

Do wniosku dołącza się:

1. szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1000 lub 1:500, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego;
2. Zatwierdzony projekt tymczasowej organizacji ruchu, jeżeli zajęcie pasa drogowego wpływa na ruch drogowy lub ogranicza widoczność na drodze albo powoduje wprowadzenie zmian w istniejącej organizacji ruchu pojazdów lub pieszych.

- Za zajęcie pasa drogowego pobierana jest opłata zgodnie z Uchwałą Nr XV/190/20 Rady Gminy Suchy Las z dnia 23 stycznia 2020 r. (Dz. Urzędowy Województwa Wielkopolskiego Nr 1002 z dnia 27 stycznia 2020 r)

- w przypadku złożenia wniosku przez Pełnomocnika pisemne upoważnienie (pełnomocnictwo)

- dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (od udzielonego pełnomocnictwa)

Opłata skarbowa: Gmina Suchy Las: bank PBŚ 62 9043 1054 2054 0021 4641 0008

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

czytelny podpis WNIOSKODAWCY lub PEŁNOMOCNIKA

*Sprawę prowadzi: Kacper Tymek, pok. 105, tel. (0-61) 8 926 533, e-mail: k.tymek@suchylas.pl*