

....., dnia

.....

.....

.....

Adres zgłaszającego awarię, telefon kontaktowy

**Zarząd Dróg Powiatowych
ul. Słoneczna 24
66-300 Międzyrzecz**

**ZGŁOSZENIE
awarii urządzenia znajdującego się w pasie drogowym**

.....
(nazwa urzędzenia)

1. Lokalizacja miejsca awarii :
(miejscowość , ulica , odcinek drogi)

2. Termin rozpoczęcia prac : godzina data

3. Termin zakończenia prac : godzina data

4. Elementy pasa drogowego, które będą zajęte w czasie usuwania awarii :

numer drogi , działki	jezdnia drogi (bitumiczna, bruk, gruntowa)			ciąg pieszy / zatoka postojowa / zatoka autobusowa / ścieżka rowerowa)*			pobocze / teren poza koroną drogi)*	
	rodzaj	długość (m)	szerokość (m)	rodzaj	długość (m)	szerokość (m)	długość (m)	szerokość (m)

5. Osoba odpowiedzialna za wykonywanie robót w pasie drogowym oraz za zapewnienie bezpieczeństwa ruchu drogowego w trakcie usuwania awarii :

.....

.....
(imię i nazwisko , stanowisko , telefon kontaktowy)

6. Zgłaszający oświadcza, iż posiada pełny asortyment materiałów oraz odpowiedni sprzęt i moc przerobową, a także rozeznanie uzbrojenia terenu do prowadzenia robót bez przerwy.

7. Zgłaszający oświadcza, iż przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność cywilną za uszkodzenia urządzeń obcych znajdujących się w pasie drogowym, powstałe wskutek prowadzonych robót i usunie uszkodzenia na własny koszt w porozumieniu z ich administratorem.

8. Zgłaszający oświadcza, iż w okresie od protokółarnego przekazania do protokółarnego odbioru zajmowanego terenu przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność cywilną za jakichkolwiek szkody powstałe na rzecz użytkowników drogi wyniku z tytułu prowadzenia robót w pasie drogowym.

9. Zgłaszający oświadcza, iż przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zachowanie warunków technicznych związanych z przywróceniem pasa drogowego do stanu poprzedniego w określonym terminie.

verte !

Załączniki do wniosku :

- 1) szkic sytuacyjny z zaznaczonym odcinkiem drogi o ograniczonym / zamkniętym)* ruchu,
- 2) zmienioną organizację ruchu,
- 3) pełnomocnictwo / odpis / wypis / kopia)* właściciela / zarządcy urządzenia)* - dotyczy / nie dotyczy)*
- 4) dowód wniesienia opłaty skarbowej : pełnomocnictwo - 17,00 zł - dotyczy / nie dotyczy)*

.....
czytelny podpis zgłaszającego

)* niepotrzebne skreślić

Opr. R.C-P. '10.2009r.