**ZAWIADOMIENIE O WPROWADZENIU CZASOWEJ/ STAŁEJ/ ZMIENNEJ ORGANIZACJI RUCHU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………. | ……………………………. |  |
| ………………………………………. | (miejscowość i data) |  |
|  |  |
| (dane jednostki wprowadzającej organizację ruchu) |  |  |
| ………………………………………. |  |  |
| ……………………………………. |  |  |
| (adres zamieszkania/siedziba wnioskodawcy) |  |  |
| ………………………………………. |  |  |
| (tel. kontaktowy) |  |  |

ZAWIADOMIENIE O WPROWADZENIU CZASOWEJ/ STAŁEJ/ ZMIENNEJ ORGANIZACJI RUCHU

Niniejszym na podstawie § 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 23.09.2003r.   
w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. z 2017r. poz. 784) z zachowaniem co najmniej   
7 – dniowego terminu od planowanej daty wprowadzenia organizacji ruchu **zawiadamiam** jako jednostka wprowadzająca organizację ruchu o wprowadzeniu **czasowej/ stałej/ zmiennej organizacji ruchu** (*niewłaściwe skreślić*) w ciągu ulicy/drogi………………………………....  
w ……………………………………..(*podać miejscowość*) w dniu…………………..  
(wpisać konkretną datę) zgodnie z zatwierdzonym projektem organizacji ruchu nr……………………………………….…..…(*podać numer zatwierdzenia organizacji ruchu*).

Przewidywany termin przywrócenia poprzedniej stałej organizacji ruchu lub wprowadzenia nowej stałej organizacji ruchu:……………………………………….……(*wypełnić wyłącznie   
w przypadku zawiadomienia o wprowadzeniu czasowej organizacji ruchu).*

Osoba lub podmiot odpowiedzialny za wprowadzenie organizacji ruchu……………………....  
………………………………………………………………………………………………......(*wpisać imię i nazwisko, dane kontaktowe*)

………………………………………..

(podpis zawiadamiającego   
- imię i nazwisko