

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko (nazwa wnioskodawcy), adres,  
NIP, nr tel., adres e-mail

**BURMISTRZ DZIWNOWA**  
ul. Szosowa 5, 72-420 Dziwnów

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko lub nazwa pełnomocnika, adres,  
NIP, nr tel., adres e-mail

**W N I O S E K**  
**o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego**

Proszę o wyrażenie zgody na zajęcie pasa drogowego ul. ....

w ..... celem parkowania pojazdów:

- ilość miejsc parkingowych: ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup> (wymiary jednego miejsca parkingowego: 2,5 m x 5,00 m),

w terminie od dnia ..... do dnia ..... łącznie dni .....

Do wniosku dołączam:

- mapa lub dokładny plan sytuacyjny z zaznaczeniem proponowanej lokalizacji i wymiarów miejsc parkingowych
- pełnomocnictwo z dowodem opłaty skarbowej w wysokości 17 zł (w przypadku, gdy wniosek podpisuje i sprawę prowadzi pełnomocnik).

Opłatę za pełnomocnictwo należy uiścić na konto Gminy Dziwnów: 18 1240 3868 1111 0000 4093 6541, z dokładnym określeniem tytułu sprawy.

Składane załączniki muszą być podpisane przez wnioskodawcę.

.....  
/podpis i pieczętka wnioskodawcy/pełnomocnika\*

\*) niewłaściwe skreślić