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

 (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 .............................. m² (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 pieczątka wnioskodawcy/pełnomocnika\*

\*) niewłaściwe skreślić