

Formularz zawiadomienia o wprowadzeniu czasowej zmiany organizacji ruchu

(Miejscowość, data), dn. r.

Wnioskodawca/Wykonawca:

.....
.....

Imię i nazwisko/Nazwa

.....
ulica, nr budynku, nr lokalu

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon

.....
faks, e-mail

1. **Prezydent Miasta Krakowa**
Urząd Miasta Krakowa
Wydział Miejskiego Inżyniera Ruchu
ul. Wielopole 1
31-072 Kraków
fax: 12 616 58 41
e-mail: ir.umk@um.krakow.pl

2. **Zarząd Dróg Miasta Krakowa**
ul. Centralna 53
31-586 Kraków
fax: 12 616 74 17
e-mail: sekretariat@zdmk.krakow.pl

3. **Komendant Miejskiej Policji w Krakowie**
Komenda Miejska Policji w Krakowie
Wydział Ruchu Drogowego
ul. Mogilska 109
31-571 Kraków
fax: 12 615 41 05
e-mail: sekretariat.wrdkmp@krakow.policja.gov.pl

1. Zawiadomienie o wprowadzeniu czasowej zmiany organizacji ruchu

Zgodnie z § 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. 2017 poz. 784) oraz klauzulą rozpatrzenia projektu **czasowej** organizacji ruchu nr:

..... z dnia r.
o nazwie:

.....
....."

informuję, że zmiana organizacji ruchu zostanie wprowadzona w dniu od godz.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za wprowadzenie i utrzymanie czasowego oznakowania:

..... tel. kom. (dostępny 24 godz./7 dni)

2. Przewidywany termin wprowadzenia nowej stałej organizacji ruchu lub przywrócenia poprzedniej stałej organizacji ruchu

Przewiduje się wprowadzenie nowej/przywrócenie* stałej organizacji ruchu w dniu od godz.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przywrócenie stałego oznakowania:

..... tel. kom.

....., dnia..... r.
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy / Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić