Łęczna, dnia ...................................

...........................................................................

*(imię i nazwisko, nazwa firmy)*

.................................................................................

*.................................................................................*

*(adres, telefon)*

 **Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

 **Wydział Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych**

 al. Jana Pawła II 95a

 21-010 Łęczna

**ZAWIADOMIENIE**

**o terminie wprowadzenia czasowej organizacji ruchu**

Zawiadamiam, że z dniem …………………………. zostanie wprowadzona stała/czasowa\* organizacja ruchu zgodna z zatwierdzeniem znak: ………………………………………………….. z dnia ……………………………….. na drodze nr/ulicy\*\* ………………………………………

w związku z\*\*\* ………………………………………………………………………………………

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

Planowane zakończenie prac oraz przywrócenie pierwotnej organizacji ruchu nastąpi w dniu …………………………………… .

……………………………..

 (podpis)

# \* niewłaściwe skreślić

# \*\* podać nr drogi lub nazwę ulicy

**\*\*\*** wpisać przyczynę proponowanych zmian w organizacji ruchu, np. prowadzenie robót w pasie drogowym, przyłącza.