…................................

 **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**  (data miejscowość)

#

#

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

 (nazwa firmy, imię, nazwisko)

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

 (adres)

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

Tel: ....................................................

Uzgodnienie proszę wysłać pocztą\* / odbiór osobisty w PZD Kielce\*

**Powiatowy Zarząd Dróg**

**ul. Wrzosowa 44**

**25-211 Kielce**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA REMONT ZJAZDU**

Proszę o wydanie zgody na remont zjazdu z drogi powiatowej nr:…….................
w miejscowości..............................................gm.……..................................do działki nr:..........................
Remont polegał będzie na: ……………..……..………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………...

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

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

 (podpis wnioskodawcy)