

..... , .....

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko (nazwa podmiotu)

\_\_\_\_\_  
dokładny adres

\_\_\_\_\_  
kodu miejscowość

\_\_\_\_\_  
numer telefonu

***Do Prezydenta  
Miasta Elku***

***Wniosek  
o wydanie decyzji na zajęcie pasa drogowego***

Proszę o **wydanie zezwolenia** na zajęcie pasa drogowego

ul. ....

na prawach wyłączności .....

.....

o powierzchni ..... m<sup>2</sup>

na okres od dnia ..... do dnia .....

Do wniosku załączam:

1. szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:500 z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. ....
3. ....

\_\_\_\_\_  
Podpis

**UWAGA:**

1. Pełnomocnictwo 17,00 zł.