

DRUK 4

.....
(miejscowość, data)

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres, tel.)

**Zarząd Dróg Powiatowych
w Koninie**
ul. Świętojańska 20
62-500 Konin

**WNIOSEK
o zezwolenie na lokalizację zjazdu z drogi powiatowej**

Wnoszę o zezwolenie na lokalizację zjazdu z drogi powiatowej Nr relacji
..... w miejscowości
do nieruchomości o Nr geodezyjnym w miejscu zaznaczonym na planie
sytuacyjnym oraz określenie jego parametrów technicznych.

Cel lokalizacji zjazdu
.....

*) niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam:

- 1) mapę orientacyjną i szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1000 lub 1:500 z zaznaczeniem proponowanego miejsca zjazdu,
- 2) znaki opłaty skarbowej w wysokości zł.

.....
podpis wnioskodawcy