Toruń, ...............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu

Departament Infrastruktury Drogowej

Urząd Marszałkowski Województwa

Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

ul. Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

|  |
| --- |
|  |

Działając na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2005r. Nr 108, poz. 908 z późniejszymi zmianami) oraz § 7 ust. 2 pkt w związku z § 6 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003r.   
w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. z 2003r. Nr 177, poz. 1729) wnoszę o wydanie **opinii** do projektu stałej / czasowej\* organizacji ruchu dla drogi wojewódzkiej nr:

**relacji:**

|  |
| --- |
|  |

**od km do km /w miejscowości:**

|  |
| --- |
|  |

**w związku z:**

|  |
| --- |
| * zamknięciem dla ruchu drogi innej niż kategorii wojewódzkiej i koniecznością poprowadzenia objazdów drogami kategorii wojewódzkiej * zmianą organizacji ruchu w obrębie skrzyżowania z drogą kategorii krajowej   *\* zaznaczyć właściwe* |

**uzasadnienie wprowadzenia organizacji ruchu:**

|  |
| --- |
|  |

**termin wprowadzenia organizacji ruchu:**

|  |
| --- |
|  |

**termin przywrócenia poprzedniego stanu (\*dotyczy organizacji czasowej):**

|  |
| --- |
|  |

**Inwestorem jest:**

|  |
| --- |
| Nazwa:  Adres: |

**Dane Projektanta:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:  Kontakt: |

Przedkładam następujące załączniki:

1. Projekt organizacji ruchu w 2 egzemplarzach
2. Inne: .....................................................................................................................................................

**Uwaga:**

**Organ zarządzający ruchem rozpatruje wniosek w terminie do 30 dni w przypadku, gdy założona dokumentacja spełnia wszystkie wymagania formalno-prawne (kompletny wniosek wraz z załącznikami).**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego danych dotyczących mojej osoby w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego /dotyczy osób fizycznych/.

*Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego danych dotyczących mojej osoby w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego /dotyczy osób fizycznych/.*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego danych dotyczących mojej osoby w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego /dotyczy osób fizycznych/.

*Opłata skarbowa od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii wynosi* ***17 zł*** *(z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej).* *Nie podlega opłacie skarbowej dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia   
i zezwolenia (pozwolenia, koncesji) albo złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii w sprawach* *o* *dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia oraz zezwolenia w sprawach budownictwa mieszkaniowego.*

*Wpłaty z tytułu opłaty skarbowej za pełnomocnictwo należy wnosić na konto Urzędu Miasta Torunia   
nr* **37 11602202 0000 0000 8344 0799**

*Zaopiniowany projekt organizacji ruchu:*

*odbiorę osobiście*

*proszę przesłać pocztą* ……………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy