Suchy Las,….………………….……………

**Wójt Gminy Suchy Las**

ul. Szkolna 13

62-002 Suchy Las

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

WNIOSKODAWCA: imię i nazwisko lub nazwa PEŁNOMOCNIK: imię i nazwisko lub nazwa

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

adres zamieszkania lub siedziba firmy adres zamieszkania lub siedziba firmy

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

nr tel. kontaktowego nr tel. kontaktowego

**WNIOSEK O WYDANIE UZGODNIENIA TRASY PRZEJAZDU**

**PO DROGACH GMINNYCH SAMOCHODÓW POWYŻEJ 3,5 TONY**

1. Marka pojazdu - nr rejestracji/ Dojazd do firmy/ Dojazd do budowy\*: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Teren/trasa przejazdu: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

czytelny podpis WNIOSKODAWCY lub PEŁNOMOCNIK

\*podkreślić właściwe.

Sprawę prowadzi: Referat Komunalny – Damian Torba– pok. 105, tel. 61 8926 503