

.....dnia.....

.....
Nazwa i dokładny adres Wnioskodawcy

.....
numer NIP Wnioskodawcy

**Burmistrz Rakoniewic
Osiedle Parkowe 1
62-067 Rakoniewice**

**WNIOSEK
O WYDANIE OPINII DO PROJEKTU ORGANIZACJI RUCHU**

- STAŁEJ**
 CZASOWEJ

**Proszę o wydanie opinii projektu organizacji ruchu (.....egz. projektu w złączeniu),
w związku z:**

Na/przy/w ulicy

Dla inwestora:

Forma odbioru opinii: (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):*wypełnić, jeśli adres jest inny niż
podany wcześniej

- pocztą tradycyjną na adres*

odbiór osobisty*

*wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

.....
podpis i pieczęć przedstawiciela wnioskodawcy