

Szczecin, dnia

Dane Inwestora:

Osoba fizyczna:

Nazwa firmy: Imię i nazwisko:

Siedziba firmy:..... adres:

NIP:..... PESEL:

telefon: telefon:

e-mail: e-mail:

Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego w Szczecinie**ul. Klonowica 5, 71-241 Szczecin****tel. 91-48-00-444, fax. 91- 439-30-03****e-mail: zditm@zditm.szczecin.pl****WNIOSEK**

o zmianę decyzji na zajęcie pasa drogowego w celu umieszczenia urządzenia obcego (urządzenia niezwiązanego funkcjonalnie z drogami lub ruchem drogowym)

Proszę o zmianę decyzji nr..... z dnia
 w celu umieszczenia urządzenia obcego w pasie drogowym ul.
dz. dr. nr obręb ze względu na zmianę
 powierzchni rzutu poziomego wbudowanego urządzenia z m² na m².

.....

Podpis Inwestora

.....

Podpis Inwestora (osoba fizyczna)