

4.2.

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres, nr telefonu)

**Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Szpitalna 14
34-400 Nowy Targ
tel. 18 26 628 88**

Zgodnie z pismem znak: PZD.....z dnia.....
zglaszam rozpoczęcie robót związanych z budową*/ przebudową*/ remontem* ogrodzenia.
Rozpoczęcie robót nastąpi w dniu.....

Do niniejszego zgłoszenie załączam:

1. kserokopię zgłoszenia robót w organie architektoniczno – budowlanym Starostwa Powiatowego w Nowym Targu,
2. kserokopię uzgodnienia robót otrzymaną od Powiatowego Zarządu Dróg w Nowym Targu.

.....
podpis inwestora

*/ niepotrzebne skreślić