

4.3.

.....  
(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 zakończenie** robót związanych z budową\*/ przebudową\*/ remontem\* ogrodzenia.  
Zakończenie robót nastąpiło z dniem.....

.....  
podpis inwestora

\*/ niepotrzebne skreślić