

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