....

(miejscowość, data)

.....

.....

.....

(wnioskodawca, adres, nr telefonu)

Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Szpitalna 14
34-400 Nowy Targ
tel. 18 26 628 88
e-mail: pzd@nowotarski.pl

W N I O S E K

o zezwolenie na umieszczenie reklamy w pasie drogowym.

Nr i nazwa drogi - .....

Miejscowość - .....

Dokładna lokalizacja lub km drogi - .....

Strona drogi - .....

Treść reklamy - .....

Powierzchnia reklamy: ..... m^2 .

Planowany okres umieszczenia reklamy w pasie drogowym :

Od dnia ..... do dnia ..... – łącznie ..... dni.

W załączeniu :

1. wzór graficzny z wymiarami reklamy,
2. plan sytuacyjny z naniesioną lokalizacją reklamy w skali 1:500 lub 1:1000,

.....

podpis wnioskodawcy