......................................

 (miejscowość, data)

.............................................................

/dane adresowe lub pieczęć firmowa/

 **Zarząd Dróg Powiatowych**

 **w Ostródzie**

 **ul. Grunwaldzka 62 A**

 **14-100 Ostróda**

**ZGŁOSZENIE AWARYJNEGO ZAJĘCIA PASA DROGOWEGO**(ZWIĄZANEGO Z UTRZYMANIEM I OCHRONĄ DRÓG)

zgodnie z art. 40 ust. 14 - 15 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2024r., poz. 320.)

l. ………………………………………………………………………………………………….....

( Nr i nazwa drogi, nr działki, miejscowość, gmina)

w celu :

…………………………………………………………………………………………………........

............................................................................................................................................................

2. Orientacyjna ilość m2 zajęcia pasa drogowego związanego z koniecznością usunięcia awarii :

jezdnia nie przekraczająca 20 % szerokości: - ......................................... m2

jezdnia powyżej 20 % szerokości: - ......................................... m2

jezdnia 100 % szerokości: - ........................................... m2

chodniki, pobocza: - ........................................... m2

pas zieleni: - ............................................ m2

3.Przewidywany termin prowadzenia prac w celu usunięcia awarii:

 od dnia....................................... do dnia ....................................... razem ............................... dni

4. Inwestor: .................................................................................................................................................................

(nazwa, adres – osoba fizyczna, NIP/REGON – firma, nr telefonu, fax )

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5.Wykonawca robót.....................................................................................................................................................

(nazwa, adres, nr telefonu )

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót i bezpieczeństwo ruchu na odcinku
 prowadzonych robót:

 ......................................................................................................................................................

(nazwa, adres, nr telefonu )

 ......................................................................................................................................................

**Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za:**

 · prawidłowe zabezpieczenie i oznakowanie miejsca robót,

· niezwłoczne zgłoszenie terminu zakończenia robót i protokolarne przekazanie terenu
do Zarządu Dróg Powiatowych w Ostródzie celem ustalenia opłaty w formie decyzji administracyjnej,

· wszelkie szkody i straty osób trzecich wynikłe w trakcie prowadzenia robót
jak i w okresie gwarancyjnym,

.............................................

 /pieczątka i podpis/

**UWAGA!**

1. Po zlokalizowaniu awarii prowadzący roboty jest zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie zarządcę drogi (telefon, fax, email) .
2. Zakończenie prac związanych z usunięciem awarii, należy zgłosić w tut. Zarządzie celem spisania protokołu awaryjnego zajęcia pasa drogowego. Za okres końcowy zajęcia pasa drogowego uważa się dzień przywrócenia terenu do stanu poprzedniego i przekazania go protokołem odbioru do Zarządu Dróg Powiatowych w Ostródzie.