

(wzór)

Załącznik nr ST 3a

Nazwa i adres firmy

Do Raportu Nr.....

Wydział Inżynierii Ruchu

***Wydział Eksploatacji i Utrzymania Dróg
Wydział Ochrony Dróg***

***ZGŁOSZENIE USUNIĘCIA ZABEZPIECZENIA AWARII
ustawionego w dniu.....***

1. Lokalizacja awarii :
.....
.....

2.. Data demontażu oznakowania wraz z przywróceniem organizacji ruchu docelowego
.....godzina

3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej demontaż :
.....
.....

4. Wykaz zdemontowanego oznakowania :

pieczętka i podpis osoby
upoważnionej

.....