

Meno a priezvisko:

Obchodné meno:

IČO: DIČ: IČ DPH:

Adresa a PSČ:

Telefón: Fax: E-mail:

Mesto Žiar nad Hronom
Š. Moyses 46
965 19 Žiar nad Hronom

Žiadosť o povolenie uzávierky, obchádzky, odklonu *
*) nehodiace prečiarknite

žiadateľ (meno, priezvisko, obchodné meno):

presná adresa a PSČ:

presné označenie uzávierky (miestna komunikácia, názov ulice, dĺžka uzávierky v m):

druh uzávierky: čiastočná, úplná * (nahodiace sa prečiarknuť)

čas trvania uzávierky (s prípadným prerušením v dňoch pracovného voľna a cez nedele):

dôvod uzávierky s uvedením rozsahu prác:

návrh trasy obchádzky s ohľadom na MHD, SAD, nadmernú a nadrozmernú dopravu:

meno zodpovedného pracovníka za organizáciu a zabezpečenie prác, ktoré sa budú vykonávať
pod ochranou uzávierky, adresa a číslo telefónu jeho pracoviska i bydliska:

(pokračovanie na druhej strane)

Prílohy:

- Harmonogram prác vo dvoch vyhotoveniach, pokiaľ sa uzávierka požaduje na dlhší čas ako tri dni. Harmonogram musí obsahovať množstvo a časový priebeh jednotlivých druhov prác, počet a nasadenie pracovníkov, druhy, počet a nasadenie rozhodujúcich mechanizmov vrátane vozidiel, konkrétny rozpis zabezpečeného materiálového pokrytia
- Vyhlásenie žiadateľa o tom, že dodávateľ je pripravený na vykonanie prác v predpokladanom rozsahu a požadovanom čase z hľadiska zabezpečenia dostatočným počtom pracovníkov, mechanizačných prostriedkov a materiálov.
- Stanovisko správcu komunikácie – Technické služby Žiar nad Hronom
- Stanovisko ORPZ ODI Žiar nad Hronom

Kde:

Dňa:

.....
meno a priezvisko (paličkovým písmom)

pečiatka a podpis žiadateľa