

Wałbrzych, dnia .....

**Wypełnić i dostarczyć na 7 dni przed wykonaniem oznakowania.**

.....

.....

.....  
(nazwa i adres lub pieczęć podmiotu realizującego  
projekt organizacji ruchu drogowego)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha  
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego  
ul. Matejki 3  
58-300 Wałbrzych**

**Informacja o realizacji projektu organizacji ruchu drogowego**

Informuję, że oznakowanie wynikające z zatwierdzonego projektu stałej / czasowej\* organizacji  
ruchu drogowego, nr projektu: **BTR.7221**....., z dnia .....

dotyczącego zmiany oznakowania na ulicach: .....

.....

.....

w Wałbrzychu, zostanie wykonane w dniu .....

Otrzymują:

1. Adresat.
2. Komendant Miejski Policji w Wałbrzychu.
3. Zarząd Dróg, Komunikacji i Utrzymania Miasta  
w Wałbrzychu.

.....  
(podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie oznakowania)

\* *niewłaściwe skreślić*