

Wałbrzych, dnia .....

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

.....

.....

.....  
(nazwa i adres / siedziba 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 / wprowadzone w dniu .....

Otrzymują:

1. Adresat (fax: 074 64 14 494).
2. Komendant Miejski Policji  
w Wałbrzychu (fax: 074 84 20 738).
3. Zarząd Dróg, Komunikacji i Utrzymania  
Miasta w Wałbrzychu (fax: 074 64 14 404).

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

\* **niewłaściwe skreślić**