

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 – Biuro Transportu i Ruchu Drogowego  
(fax: 074 64 14 494 / e-mail: [um@walbrzych.eu](mailto:um@walbrzych.eu)).
2. Komendant Miejski Policji w Wałbrzychu  
(fax: 047 87 51 738 / e-mail: [komendant@walbrzych.wr.policja.gov.pl](mailto:komendant@walbrzych.wr.policja.gov.pl)).
3. Zarząd Dróg, Komunikacji i Utrzymania Miasta  
w Wałbrzychu  
(fax: 074 64 14 404 / e-mail: [sekretariat@zdkium.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdkium.walbrzych.pl)).

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

\* niewłaściwe skreślić