



MĚSTSKÝ ÚŘAD SOKOLOV

odbor dopravy

Se sídlem: Sokolov, Rokycanova 1929, 356 01 Sokolov

Ž Á D O S T

o povolení úplné nebo částečné uzavírky silnice

Jméno, příjmení (Název PO) žadatele

Datum narození, IČ firmy:.....

Telefon/email.spojení:

.....

Adresa (ulice, obec, PSČ)

.....

Žádá o povolení

úplné uzavírky

částečné uzavírky

Silnice číslo nebo název MK:.....

Přesné určení vzdálenosti v km, staničení:

.....

Důvod uzavírky (rozsah a způsob provádění prací) :

.....

.....

Termín (doba) uzavírky, od-do, přesné datum, popř. čas:.....

.....

Přílohy k žádosti:

1. písemný návrh trasy objížďky včetně grafické přílohy (při úplné uzavírce komunikace)
2. harmonogram stavebních prací, pokud je uzavírka požadována na delší dobu než tři dny, obsahuje množství a časový průběh jednotlivých druhů prací
3. souhlas dotčeného dopravního úřadu (KÚKK), pokud si uzavírka vyžádá dočasné přemístění zastávek linkové osobní dopravy nebo jejich zrušení
4. souhlas vlastníka komunikace
5. souhlas obce, na jejímž zastavěném území má být uzavírka nebo objížďka
6. stanovisko Policie ČR DI Sokolov včetně odsouhlasení přechodné úpravy na komunikacích a její souhlas k přemístění zastávek linkové dopravy
7. přechodná úprava provozu

Žádost o povolení je dle zákona o pozemních komunikacích potřeba doručit příslušnému silničnímu správnímu úřadu nejpozději 30 dní přede dnem požadovaného uzavření komunikace.

Odpovědná osoba, adresa, telefon

.....

Datum podání žádosti: Podpis žadatele.....

(razítko)