**DRUK nr 33**

Pszczyna, dnia

# **Wniosek do Starosty Pszczyńskiego o uzgodnienie zasad korzystania z przystanków autobusowych**

Dane kontaktowe:

1. imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz nazwa, pod którą wykonuje działalność gospodarczą / nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej:
2. adres zamieszkania / siedziba:
3. REGON:
4. Numer telefonu komórkowego lub adres e-mail(do wyboru):

Na podstawie Uchwały NR XIX/153/16 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia   
22 czerwca 2016r. sprawie określenia przystanków komunikacyjnych, których właścicielem lub zarządzającym jest Powiat Pszczyński, udostępnionych dla operatorów publicznego transportu zbiorowego i przewoźników drogowych oraz warunków i zasad korzystania z tych obiektów zwracam się z prośbą o uzgodnienie zasad korzystania z przystanków komunikacyjnych zlokalizowanych przy drogach powiatowych. Dotyczy planowanej linii: ……………………………………………………………………..……………………………

Wykaz przystanków komunikacyjnych wg załącznika do Uchwały NR XIX/153/16

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr drogi | Miejscowość | Nazwa przystanku | Numer przystanku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Proponowany rozkład jazdy na linii:…………………………………………………………

Załączniki

Do wniosku dołączam następujące załączniki (proszę wymienić dołączane dokumenty):

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

Podpis wnioskodawcy: :