**Druk Nr 33**

Nazwa przedsiębiorcy Miejscowość…………data…………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**Starostwo Powiatowe w Pszczynie**

**ul. 3 Maja 10**

**43-200 PSZCZYNA**

**WNIOSEK O UZGODNIENIE ZASAD KORZYSTANIA**

**Z PRZYSTANKÓW AUTOBUSOWYCH**

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu:

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

……………………………………….

data i podpis