Žiadateľ, adresa: ........................................................................................................................................

Telef. kontakt: .........................................

###### Mestský úrad

###### Šafárikova 29

048 01Rožňava

Vec

**Žiadosť o  povolenie uzávierky miestnej komunikácie** podľa zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov

1. Žiadam o povolenie uzávierky miestnej komunikácie (ulica, miesto, rozsah): ....................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Termín a čas trvania uzávierky: ..................................................................................................

.............................................................................................................................................................

1. Dôvod uzávierky: ........................................................................................................................... .............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

1. Návrh trasy obchádzky: .......................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

1. Meno osoby zodpovednej za organizáciu a zabezpečenie prác, ktoré sa budú vykonávať pod ochranou uzávierky: ..........................................................................................................., telef. kontakt zodpovednej osoby: ..............................................................................................

V ................................. dňa ...................... ........................................................

 podpis žiadateľa, pečiatka

- 2 -

**Prílohy:**

1. Stanovisko Okresného dopravného inšpektorátu Okresného riaditeľstva Policajného zboru v Rožňave, Janka Kráľa 1, 048 01 Rožňava k uzávierke miestnej komunikácie a k použitiu prenosného dopravného značenia podľa vypracovaného projektu.
2. Projekt prenosného dopravného značenia na označenie uzávierky a obchádzkovej trasy vypracovaný odborne spôsobilou osobou a odsúhlasený Okresným dopravným inšpektorátom Okresného riaditeľstva Policajného zboru v Rožňave, Janka Kráľa 1, 048 01 Rožňava.

**Poplatky:** Povolenie uzávierky miestnej komunikácie podlieha správnemu poplatku podľa zákona NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov