

....., dnia .....

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

(imię i nazwisko, adres lub nazwa i siedziba  
podmiotu, nr kodu pocztowego)

**Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich  
w Warszawie**

**Rejon Drogowy .....**

.....  
.....

Proszę o zaopiniowanie projektu czasowej organizacji ruchu na drodze wojewódzkiej  
nr..... kilometraż ..... miejscowość .....  
ulica ..... związanej z .....  
.....  
.....  
.....

Opinię odbiorę osobiście (tel. ....) / należy przesłać pocztą (\*).

Wykaz załączników:

- projekt czasowej organizacji ruchu – 2 egz.

.....

(podpis)

(\*) – niepotrzebne skreślić