**Žiadosť o povolenie uzávierky, obchádzky, odklonu na miestnych komunikáciách**

 **III. a IV. triedy na území mestskej časti Bratislava – Nové Mesto**

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: ..................................................................................................................................

Obchodné meno: ........................................................................................ IČO: ....................................

Adresa a PSČ: ..........................................................................................................................................

Telefón: ......................................... Fax: ............................... E-mail: ...................................................

Presné označenie uzávierky (MK III. alebo IV. triedy, názov ulice):.....................................................

..................................................................................................................................................................Druh uzávierky (úplná, čiastočná): .........................................................................................................

Doba trvania uzávierky (dni/hodiny od - do ): ........................................................................................

Dôvod uzávierky s uvedením rozsahu prác: ............................................................................................

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

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

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

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

**Za splnenie podmienok povolenia a za následky vzniknuté nedodržaním podmienok povolenia zodpovedá:**

Meno a priezvisko: ..................................................................................................................................

Bydlisko: .................................................................................................................................................

Telefón (mobil): ......................................................................................................................................

Dátum: ............................................ ........................................................

Podpis (pečiatka)

**Prílohy:**

* Projekt organizácie dopravy určený v Operatívnej komisii pre určovanie dopravných značiek a dopravných zariadení magistrátu, ktorá zasadá každý utorok od 8.30 do 11.00 hod. v Primaciálnom paláci, Primaciálne nám. č. 2, 814 99 Bratislava
* Stanovisko správcu komunikácie
* Správny poplatok za vydanie povolenia
* Záväzné stanovisko dopravného inšpektorátu
* Ďalšie doklady podľa potreby