



ÚŘAD MĚSTYSE KOMÁROV

Nám. Míru 204, 267 62 Komárov

tel./fax: 311 572 330

email: podatelna@ikomarov.cz

Žádost o povolení uzavírky místní komunikace

Popis uzavírky:

.....

.....

*(PŘESNÝ TERMÍN, podrobný popis místa a přiložte situační nákres s vyznačením místa
předmětného úseku, včetně vedení objížďky a seznamu dotčených ulic)*

Z důvodu:

.....

(uved'te důvod uzavírky)

Druh uzavírky: ČÁSTEČNÁ ÚPLNÁ

Žadatel:

.....

.....

(jméno, příjmení nebo obchodní název firmy, adresa, IČO, kopie obchodního rejstříku)

telefon: e-mail/DS:

odpovědný pracovník žadatele:

(jméno - funkce)

telefon:

V dne:

Podpis žadatele:

Razítko:

POZNÁMKY, SDĚLENÍ ŽADATELE:

**Žádost o povolení uzavírky obsahuje dle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 104/1997 Sb.,
Ministerstva dopravy a spojů, kterou se provádí zákon o pozemních komunikacích:**

- a) přesné určení uzavírky podle označení vzdálenosti v km a m od začátku dotčené komunikace (dále jen „staničení“), popřípadě místopisného průběhu,
- b) dobu trvání uzavírky s případnou možností jejího přerušení ve dnech pracovního volna a pracovního klidu,
- c) důvod uzavírky (je-li důvodem provádění stavebních prací také jejich rozsah, způsob provádění a označení toho, kdo má tyto práce provádět),
- d) návrh trasy objížděky včetně grafické přílohy,
- e) jméno, popřípadě jména a příjmení pracovníka odpovědného za organizování a zabezpečení akce, která je důvodem podání žádosti, adresu a telefonní spojení na jeho pracoviště i bydliště,
- f) pokud je požadovaná doba trvání uzavírky a objížděky delší než tři dny a týká-li se stavebních prací, musí být uveden harmonogram prací obsahující množství a časový průběh jednotlivých druhů prací,
- g) souhlas dotčeného dopravního úřadu, pokud si uzavírka vyžádá dočasné přemístění zastávek linkové osobní dopravy.