

Nr sprawy: IR/...../...../...../...../.....  
(wypełnia MZUiM)

Chorzów, dnia ..... r.

**Miejski Zarząd Ulic i Mostów**  
ul. Bałtycka 8A  
41-500 Chorzów

**Wnioskodawca - inwestor zadania**

**lub pełnomocnik inwestora:**

.....  
nazwa firmy

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
ulica, nr budynku, nr lokalu

.....  
telefon, faks, e-mail

**Zwracam się z prośbą o zmianę terminów wprowadzenia i przywrócenia zmiany organizacji ruchu drogowego zatwierdzonej pismem Prezydenta Miasta Chorzowa nr**

IR/...../...../...../...../..... z dnia ..... r.

Temat projektu: .....

<b>Nowy planowany termin</b>	<b>data</b>
wprowadzenia	
przywrócenia	

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez MZUiM w Chorzowie zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Więcej informacji na [bip.mzuim.chorzow.eu](http://bip.mzuim.chorzow.eu), tablicy informacyjnej lub bezpośrednio u pracownika przyjmującego wnioski.