Městskému úřadu v Kroměříži, odboru OBČANSKO SPRÁVNÍCH AGEND, ODD. DOPRAVY A SILNIČNÍHO HOSPODÁŘSTVÍ

Žádost o povolení uzavírky

podle § 24 zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, v platném znění

# ŽADATEL (osoba, v jejímž zájmu má dojít k uzavírce)

Obchodní jméno (jméno, příjmení): ………………………………………………………………………………

Sídlo(adresa trvalého pobytu či místa podnikání): ……………………………………………………………

IČO (datum narození): ……………………………………………………………..

Telefon ………………………………………..e-mail………………………………..

# UZAVÍRKA –úplná – částečná *(vyznačte)*

Silnice,místní komunikace……………………………………………………………………………………………

na dobu 1) ………..…………..………………………

důvod2) …………………………………………..……………………………………………………………………

délka uzavírky: km………………………………….délka objížďky: km…………………………………………

**Při uzavírce dojde – nedojde k přemístění – dočasnému zrušení autobusových zastávek:**

# OSOBA ODPOVĚDNÁ Jméno, příjmení Telefon :

……………………………………………………………………………………………………………………..

Poznámky

1. Pokud je požadovaná doba trvání uzavírky a objížďky delší než 3 dny a týká-li se stavebních prací, musí být uveden harmonogram prací obsahující množství a časový průběh jednotlivých druhů prací
2. Je-li důvodem uzavírky provádění stavebních prací, uvede se také jejich rozsah, způsob provádění a označení toho, kdo má tyto práce provádět

## PŘÍLOHY ŽÁDOSTI

* Náčrt uzavírky a objížďky s návrhem dopravního značení odsouhlaseným Policie ČR DI Kroměříž
* Souhlas dotčeného dopravního úřadu, pokud si uzavírka vyžádá dočasné přemístění nebo dočasné zrušení zastávek linkové osobní dopravy (KÚ Zlínského kraje)
* Souhlas správce komunikace, která má být uzavřena
* Stanovisko správců komunikací, po kterých má být vedena objížďka (u sil. II. a III.tř. Ředitelství silnic Zlínského kraje, u místních komunikací příslušné obce)
* Stanovisko obcí, na jejichž zastavěném území má být povolena uzavírka nebo nařízena objížďka
* Stanovisko provozovatele dráhy, jde-li o komunikaci, na níž je dráha umístěna
* Harmonogram prováděných prací
* Výpis z obchodního (živnostenského) rejstříku žadatele, odpovědné osoby (pokud není zaměstnancem žadatele), oprávněného zástupce

Datum ……………………………………. ………………………………………… razítko, podpis