

Obec Ochodnica
023 35 Ochodnica č. 121

Tel. č.: 041/4233 121

V Ochodnici, dňa.....

Žiadosť
o vydanie rozkopávkového povolenia
/pretláčanie, rozkopanie/

a) meno a adresa žiadateľa:.....

b) miesto rozkopania – pretláčania /chodník, miestna komunikácia, verejné priestranstvo/, názov ulice, parcelné číslo, resp. číslo domu:

.....
.....

c) dôvod rozkopania – pretláčania /vodovod, kanalizácia, plyn/:

.....

d) termín zahájenia a ukončenia prác:

e) termín spätných úprav:

f) názov a adresa osoby, ktorá vykoná úpravy:.....

.....

g) názov a adresa osoby, ktorá vykoná stavbu:

.....

podpis žiadateľa

K žiadosti sa priloží:

- 1) situácia a náčrt rozkopávky
- 2) vyjadrenia správcov inžinierskych sietí
- 3) vyjadrenie Okresného dopravného inšpektorátu
- 4) správny poplatok (100,- €)
- 5) list vlastníctva – fotokópia
- 6) odsúhlasené dopravné značenie /v prípade uzávierky/