Městský úřad Domažlice, Odbor dopravy, nám. Míru. 1, pracoviště U nemocnice 579, 344 20 Domažlice

**Žádost o povolení uzavírky silnice / místní komunikace** (§ 24 zákona č. 13/1997 Sb.)

(Nejde-li o havárie dle § 24 odst. 8 zákona., žádost o povolení uzavírky se doručí příslušnému silničnímu správnímu úřadu **nejpozději 30 dní před dnem požadovaného uzavření** komunikace – dle § 39 vyhl. č. 104/1997 Sb.)

**Žadatel**: ...................................................................................................................................................................

*(jméno a příjmení a adresa bydliště nebo sídla / nebo / obchodní název, adresa sídla)*

**Datum narození nebo IČ žadatele**: ……………………………………………….

***Náležitosti žádosti (dle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 104/1997 Sb.):***

1. **Přesné určení uzavírky** *podle označení vzdálenosti v km a m od začátku dotčené*

*komunikace (staničení), popřípadě místopisného průběhu.*

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

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

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

1. **Doba trvání uzavírky** *(s uvedením případné možnosti jejího přerušení ve dnech pracovního volna a pracovního klidu)*

**Od** ………………………… **Do** ………………………… Pozn. …………………….….……………………………………………….………………….

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

1. **Důvod uzavírky** (je-li důvodem provádění stavebních prací také jejich rozsah, způsob provádění a označení toho, kdo má tyto práce provádět)

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

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

1. **Návrh trasy objížďky** – včetně grafické přílohy

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

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

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

1. **Jméno a příjmení pracovníka odpovědného za organizování a zabezpečení akce**, **adresu a telefonní spojení na jeho pracoviště i bydliště,**

**Jméno a příjmení:** ……………………………………………………………………………………….. **Telefon:** ……………………………………..

**Adresa pracoviště**: ………..……………………………………………… **Adresa bydliště**: ………..……………………………….………………

1. **Příloha – Harmonogram prací** (pokud je požadovaná doba trvání uzavírky a objížďky **delší než tři dny** a týká-li se **stavebních** **prací**, musí být uveden harmonogram prací obsahující množství a časový průběh jednotlivých druhů prací),
2. **Souhlas** dotčeného **dopravního úřadu**, pokud si uzavírka vyžádá změnu vedení linky linkové osobní dopravy.

V …............................. dne ................................. .............................................................

 Podpis (razítko)

Bližší podrobnosti lze uvést na samostatné příloze nebo lze použít vlastní žádost, ale ta musí obsahovat všechny výše uvedené náležitosti.

**Návrh dopravního značení (DIO) musí být předložen samostatně** (viz žádost „Návrh/žádost o stanovení přechodné úpravy provozu“). vz*052025*