

Stryków, dnia.....

IZP.6853.....

**Urząd Miejski w Strykowie**  
**ul. T. Kościuszki 27**  
**95-010 Stryków**

**Z G Ł O S Z E N I E**  
**zakończenia robót**

.....  
(imię i nazwisko /nazwa firmy)

.....  
(adres)

zgłasza zakończenie robót wykonywanych zgodnie z zezwalającą na zajęcie pasa  
Umową Nr ..... z dnia ..... w drodze  
wewnętrznej.....

.....  
(podpis i pieczęć)

*Niniejsze zgłoszenie należy dostarczyć osobiście  
do siedziby Urzędu Miejskiego w Strykowie  
lub przesać faksem na nr (4842) 719 81 93  
bądź e-mailem: [strykow@strykow.pl](mailto:strykow@strykow.pl)  
**niezwłocznie po zakończeniu robót !***