

Krosno Odrzańskie, dnia .....

**Zarząd Dróg Powiatowych  
w Krośnie Odrzańskim  
ul. Fryderyka Chopina 5  
66 - 600 Krosno Odrzańskie**

.....  
.....

*(wnioskodawca)*

zwraca się z prośbą o dokonanie odbioru, zgodnie z decyzją  
nr ..... z dnia ..... na

.....  
.....

*(lokalizacja: nr i nazwa drogi, odcinka, miejscowości, ulicy)*

Podpis Wnioskodawcy

.....