

.....
(data)

**RAPORT Z WYKONANYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z USUWANIEM
WYJĄTKOWYCH ZAGROŻEŃ BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO**

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia	
Zgłaszający (podać imię, nazwisko, nazwę instytucji)	
Lokalizacja nieprawidłowości (konkretna lokalizacja)	
Typ nieprawidłowości w oznakowaniu pionowym	
Opis podjętych działań związanych z usuwaniem nieprawidłowości	
Data i godzina zakończenia czynności związanych z usuwaniem nieprawidłowości	
Podpis	
Załączniki – dokumentacja zdjęciowa	