**PRZEGLĄD OKRESOWY**



**Miasto Nowy Sącz**

Skrzyżowanie ulic**……………………….………………………….**

**……………………..**

*miesiąc, rok*

……………………………………………… …………………………………………………

Podpis i pieczątka Podpis i pieczątka

Przyjmującego – MZD Nowy Sącz Przedstawiciela Wykonawcy

dd.mm.rrrr r.

# PROTOKÓŁ Nr …./SS/NS…./rrrr

**Zleceniodawca:**

Miejski Zarząd Dróg w Nowym Sączu, ul. Wyspiańskiego 22, 33-300 Nowy Sącz

**Obiekt:**

Drogowa sygnalizacja świetlna na skrzyżowaniu ulic : ………………..……………………………………………..……………………   
w Nowym Sączu

**Dotyczy:**

Przegląd okresowego stanu technicznego urządzeń regulacji ruchu drogowego

(sygnalizacji świetlnej)

1. **Dokonano oceny stanu:** 
   * sterownika sygnalizacji świetlnej,
   * lamp sygnalizacyjnych i ekranów kontrastowych wraz z mocowaniem,
   * masztów i słupów wysięgnikowych wraz z posadowieniem,
   * systemów detekcji i videodetekcji,
   * okablowania sygnalizacyjnego oraz zasilającego,
   * złącza zasilająco – pomiarowego (ZZP),
2. **Wykonano wszystkie konieczne pomiary kontrolne urządzeń oraz sprawdzono poprawności ich działania.**

**Wnioski:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sterownik sygnalizacji** | ……………………………………………………………, |
| **Lampy sygnalizacyjne** | ……………………………………………………………, |
| **Systemy detekcji** | ……………………………………………………………, |
| **Przyciski dla pieszych** | ……………………………………………………………, |
| **Konstrukcje wsporcze** | ……………………………………………………………, |
| **Kable sygnalizacyjne i zasilające** | ……………………………………………………………, |
| **Złącze zasilająco – pomiarowe** | ……………………………………………………………, |

**Uwagi:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE:**

**Sygnalizacja *(sprawna/niesprawna)* (*nadaje się/nie nadaje się*)do dalszej eksploatacji.**

Przegląd wykonał:

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

*Data*