

SÜTTŐ KÖZSÉG KÖZLEKEDÉSI RENDJÉNEK FELÜLVIZSGÁLATA

Lakossági javaslatlap

1. A bejelentő adatai (nem kötelező)

Név: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

2. A probléma helyszíne

Utca, útszakasz, kereszteződés:

3. A javaslat típusa

- ☐ Hiányzó közlekedési tábla
- ☐ Sebességkorlátozás
- ☐ STOP tábla
- ☐ Elsőbbségadás kötelező tábla
- ☐ Elsőbbségi viszonyok módosítása
- ☐ Egyirányú utca
- ☐ Zsákutca jelölése
- ☐ Forgalomcsillapítás
- ☐ Gyalogos közlekedés javítása
- ☐ Kerékpáros közlekedés javítása
- ☐ Egyéb: _____

4. A probléma leírása

5. Javasolt megoldás

6. Indokolás

- ☐ Közlekedésbiztonság javítása
- ☐ Gyalogosok védelme
- ☐ Gyermekek biztonsága
- ☐ Rossz beláthatóság
- ☐ Gyakori gyorsajtás
- ☐ Gyakori balesetveszély
- ☐ Nagy forgalom
- ☐ Egyéb: _____

7. Történt-e már baleset vagy veszélyes helyzet?

☐ Igen ☐ Nem

Ha igen:

8. Egyéb észrevétel

Köszönjük javaslatát!