WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ

1. Imię i nazwisko/Nazwa **Wnioskodawcy**

2. **Adres** miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy

4. REGON lub **NIP** (tylko dla podmiotów gospodarczych)

5. **Dane kontaktowe** Wnioskodawcy: numer telefonu/**adres e-mail**(1)

5. Miejscowość i data

Kolbuszowa, dn.:

6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne

STAROSTA KOLBUSZOWSKI
ZESPÓŁ UZGADNIANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ
36-100 Kolbuszowa, ul. 11-go Listopada 10
tel. 17 7445 705 /e-mail: zudp@kolbuszowski.pl

7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku

GK.ZUDP.6630.1. .20...

8. Dane **Inwestora**(2)

Imię i nazwisko: ..... Adres: .....

(Nazwa) ....

Dane dodatkowe: ....

....

9. **Przedmiot** wniosku

Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanego uzbrojenia terenu.
Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:

sieć:
- ❑ elektroenergetyczna
- ❑ gazowa
- ❑ wodociągowa
- ❑ kanalizacji sanitarnej
- ❑ kanalizacji deszczowej
- ❑ telekomunikacyjna
- ❑ ciepłownicza
- ❑ inna .....

Suma sieci (ilość/rodzaj): ...../.....

przyłącze:
- ❑ elektroenergetyczne
- ❑ gazowe
- ❑ wodociągowe
- ❑ kanalizacji sanitarnej
- ❑ kanalizacji deszczowej
- ❑ telekomunikacyjne
- ❑ ciepłownicze
- ❑ inne .....

Suma przyłączy (ilość/rodzaj): ...../.....

10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek

Miejscowość (obręb):

:.....

Działki ewidencyjne:

.....

11. Sposób przekazania dokumentów

- ❑ odbiór osobisty w siedzibie organu
- ❑ zamawiam wysyłkę pocztą

Adres do wysyłki:

.....

Uwagi

Po złożeniu wniosku należy przekazać:
1. Plan sytuacyjny (plik PDF i DXF)
2. Warunki techniczne (skan w PDF lub podpisany elektronicznie PDF)

UWAGA ! Jeśli załączniki nie zostaną przesłane, to pomimo zapłaty wniosek nie zostanie skierowany na naradę koordynacyjną.

Wnioskodawca /wypełnia przy składaniu wniosku/

.....
podpis Wnioskodawcy *lub imię, nazwisko oraz podpis pełnomocnika*

Przypisy

1) Informacja nieobowiązkowa

2) należy załączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. opłatę należy uiścić na konto bankowe U.M. w Kolbuszowej (ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635))

Wnioskodawca /wypełnia przy odbiorze/

Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia:

.....
podpis Wnioskodawcy *lub imię, nazwisko oraz podpis pełnomocnika*