

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>5. Miejscowość i data</p> <p>Sępólno Krajeńskie,</p>
<p>2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Starosta Sępoleński WYDZIAŁ GEODEZJI, KARTOGRAFII I NIERUCHOMOŚCI Zespół Narad Koordynacyjnych 89-400 Sępólno Krajeńskie, ul. Kościuszki 11</p> </div>
<p>4. PESEL lub NIP</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</p>
<p>5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr. ⁽¹⁾</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 1.2em;"> GN.6630. </div>

8. Dane inwestora ⁽²⁾	
Imię, nazwisko: Adres: Dane dodatkowe:

9. Przedmiot wniosku	
Wnioskuje o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:	
sieć: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna Suma sieci:	przyłączy: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna Suma przyłączy:

10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek	
Powiat: Sępoleński Gmina: Obręb ewidencyjny:	Działki ewidencyjne:

11. Sposób przekazania dokumentów	
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu <input type="checkbox"/> wysyłka na adres jak w nagłówku	<input type="checkbox"/> wysyłka na adres:

Dokument Obliczenia Opłaty <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Pole wypełnia adresat wniosku</p>	WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/ <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</p>
--	---

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. Sępólno Krajeńskie. Podstawa prawna: 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: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</p>
---	---

Informacje dodatkowe	
Do odbioru dokumentacji upoważniam Pana/Panią Oświadczam, że zostałem/am zawiadomiony/a, że wniosek GN.6630. zostanie rozpatrzony na naradzie koordynacyjnej w dniu	
(podpis)	