

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy	5. Miejscowość i data	Formularz
		KN
	6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
	Prezydent Miasta Leszna 64-100 Leszno ul. Kazimierza Karasia 15	
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
3. PESEL lub REGON*	GD.6630. .202 <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej		

8. Pełnomocnik wnioskodawcy

Imię, nazwisko: _____ Adres: _____

9. Przedmiot wniosku

Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegający uzgodnieniu na naradzie koordynacyjnej:

<p>sieć:</p> <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 <p>Suma sieci: _____</p>	<p>przyłącze:</p> <input type="checkbox"/> elektroenergetyczne <input type="checkbox"/> gazowe <input type="checkbox"/> wodociągowe <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjne <input type="checkbox"/> ciepłownicze <input type="checkbox"/> inne <p>Suma przyłączy: _____</p> <p>Uzasadnienie: _____</p>
--	--

10. Dane identyfikujące nieruchomość, której dotyczy wniosek

powiat: **Miasto Leszno** gmina: **Miasto Leszno** działki ewidencyjne: _____
 obręb: _____ arkusz: _____
 adres: _____

11. Sposób przekazania dokumentów

odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres _____
 wysyłka na adres jak w nagłówku

12. Sposób doręczania pism związanych z wnioskiem

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na dostarczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej ** na adres e-mail: _____

13. Załączniki do wniosku

Załączniki: *

- propozycja usytuowania projektowanych sieci (szt. 2)
- oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą
- dane numeryczne opisujące przebieg projektowanego uzbrojenia (pliki txt, dxf)
- warunki techniczne podłączenia
- dowód wniesienia opłaty za koordynację

14. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

15. Dokument Obliczenia Opłaty

Pole wypełnia adresat wniosku

16. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze

Dokumenty z adnotacją otrzymałem, dnia: _____

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

17. Oznaczenie w rejestrze przesyłek wpływających

18. Informacje dodatkowe

1. Narady koordynacyjne odbywać się będą w Wydziale Geodezji, Kartografii i Katastru Urzędu Miejskiego w Lesznie ul. Aleje Jana Pawła II 23 o godzinie 9.00, pokój 105.
2. Terminarz narad oraz wykaz spraw dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Leszna.
3. Warunkiem przedstawienia wniosku na naradzie koordynacyjnej jest wniesienie opłaty za skoordynowanie usytuowania i dostarczenie dowodu wpłaty

* niepotrzebne skreślić

** zgodnie z art. 28bb ust. 1 ustawy z dnia 17.05.1989r Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2015 r., poz.520 z późn. zm.)

