

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU

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

8. Pełnomocnik wnioskodawcy
Imię, nazwisko: _____ Adres: _____

9. Przedmiot wniosku		
Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegający uzgodnieniu na naradzie koordynacyjnej:		
<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> sieć: <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: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> przyłącze: <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 Suma przyłączy: _____ Uzasadnienie: _____ _____ </td> </tr> </table>	sieć: <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: _____	przyłącze: <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 Suma przyłączy: _____ Uzasadnienie: _____ _____
sieć: <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: _____	przyłącze: <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 Suma przyłączy: _____ Uzasadnienie: _____ _____	

10. Dane identyfikujące nieruchomości, której dotyczy wniosek
powiat: Miasto Leszno gmina: Miasto Leszno działki ewidencyjne: _____ obręb: _____ arkusz: _____ adres: _____

11. Sposób przekazania dokumentów
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu <input type="checkbox"/> wysyłka na adres _____ <input type="checkbox"/> 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	14. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu 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	_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

15. Dokument Obliczenia Opłaty	16. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze
_____	Dokumenty z adnotacją otrzymałem, dnia: _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika
<i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>	

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 Leszno. 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 2020 r., poz.276 ze zm.)