

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy</p> <p>2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy</p> <p>3. PESEL lub REGON*</p> <p>4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej</p>	<p>5. Miejscowość i data _____, dnia _____</p> <p align="right">Formularz KN</p> <p>6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny</p> <p align="center">Prezydent Miasta Leszna 64-100 Leszno ul. Kazimierza Karasia 15</p> <p>7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</p> <p align="center">GD.6630. .2016</p> <p align="center"><i>Pole wypełnia adresat wniosku</i></p>
---	--

8. Pełnomocnik wnioskodawcy

Imię, nazwisko: _____ Adres: _____

9. Przedmiot wniosku

Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegający uzgodnieniu na naradzie koordynacyjnej:

<p>sieć:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna</p> <p>Suma sieci: _____</p>	<p>przyłącze:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczne</p> <p><input type="checkbox"/> gazowe</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowe</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjne</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicze</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <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. Żądanie wydania protokołu

Zgłaszam żądanie/nie zgłaszam żądania* wydania odpisu protokołu narady koordynacyjnej, której przedmiotem było rozpatrzenie niniejszego wniosku.

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. Załączniki do wniosku

Załączniki: *

- propozycja usytuowania projektowanych sieci (szt. 2)
- oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą
- dane numeryczne opisujące przebieg projektowanego uzbrojenia (pliki txt, dxf)

.....

.....

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.)