Wniosek o skoordynowanie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy | |  | 5. Miejscowość i data | | |
|  |  |  | Gryfino, dn. ……………............................. | |
| 6. | Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która | |
|  |  |  | w | imieniu organu organizuje narady koordynacyjne | |
| 2. Adres miejsca zamieszkania / Adres siedziby wnioskodawcy | |  | STAROSTA GRYFIŃSKI  UL. SPRZYMIERZONYCH 4  74-100 GRYFINO | |
|  |  |
| 3. NIP lub REGON | |
|  |  | 7. | Oznaczenie kancelaryjne wniosku (nadaje pracownik ) | |
| 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu i adres e-mail | |  |  |  |
|  |  |
| 8. Dane inwestora | | | |  |  |
|  | Imię i nazwisko: A | | | dres: |  |
|  | .................................................................................................................... | | |  | .................................................................................................................... |
|  | Dane dodatkowe:  .................................................................................................................... | | |  | .................................................................................................................... |
| 9. Przedmiot wniosku | | | |  |  |
|  | Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowych sieci uzbrojenia terenu.  Rodzaj projektowej sieci uzbrojenia terenu podlegający koordynacji:   |  |  | | --- | --- | | Sieć:  elektroenergetyczna  gazowa  wodociągowa  kanalizacji sanitarnej  kanalizacji deszczowej  telekomunikacja  ciepłownicza  inna………………………………………. | Przyłącze:  elektroenergetyczne  gazowe  wodociągowe  kanalizacji sanitarnej  kanalizacji deszczowej  telekomunikacje  ciepłownicze  inne……………………………………...  Uzasadnienie…………………………………………………  ……………….…………………………………………………  ……………….………………………………………………… | | | | | |
| 10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek | | | |  | |
|  | Powiat: Gryfiński Gmina: …………............................................. | |  | Działki nr: …………. ................................................................................ | |
|  | Obręb ewidencyjny: .......................................................................... | | .... | .................................................................................................................. | |
| 11. Sposób przekazania dokumentów | | | |  | |
|  | odbiór osobisty w siedzibie organu  wysyłka na adres jak w nagłówku | | | wysyłka na adres: ............................................................................  ........................................................................................................................ | |
| …………… | | | | ………....................................................................................................... | |
| *Imię,* | | | | *nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika* | |
| Załączniki: | | |  | Potwierdzenie odbioru | |
|  | 1. *Projekt sporządzony na planie sytuacyjnym lub na kopii aktualnej mapy zasadniczej* 2. *Przebieg projektowanych sieci w standardowym pliku .gml lub wykaz geodezyjnie opracowanych współrzędnych punktów załamania obiektów projektowanych w formie pliku txt w celu zaktualizowania bazy GESUT.* | |  | Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: ..........................................      .......................................................................................................  *Podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika* | |
| Informacje dodatkowe | | | | | |
|  | Do odbioru dokumentacji upoważniam Pana/Panią ……………………………………………………………...................................................................  *(podpis)* | | | | |