

## WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ

<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> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <span style="float: right;">, dnia .....</span> </div>
<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: 10px; text-align: center;"> <p><b>STAROSTA PISKI</b> 12-200 Pisz ul. Warszawska 1</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.(<sup>1</sup>)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>G.6630.</b> ..... .</p> </div>

8. Dane inwestora <sup>(2)</sup>	
<p>Imię, nazwisko: .....</p> <p>Dane dodatkowe: .....</p>	<p>Adres: .....</p> <p>.....</p>

9. Przedmiot wniosku	
<p>Wnioskuje o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:</p>	
<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"/> 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 przyłączy .....</p>

10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek	
<p>Powiat: piski Gmina: .....</p> <p>Obręb ewidencyjny: .....</p>	<p>Działki ewidencyjne: .....</p> <p>.....</p>

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

<p>12. Protokół z narady koordynacyjnej</p> <p><input type="checkbox"/> Proszę o wydanie odpisu z narady koordynacyjnej</p>	<p>WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>.....</p> <p><i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i></p> </div>
---	---

<p>Dokument obliczenia opłaty</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>.....</p> <p>Pole wypełnia adresat wniosku</p> </div>	<p>WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/</p> <p>Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: .....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>.....</p> <p><i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i></p> </div>
---	---

<p>Przypisy</p> <p>1) <i>Informacja nieobowiązkowa</i></p> <p>2) <i>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. w Pisz. Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2006r. Nr 225, poz 1635)</i></p>	<p>Kontakt:</p> <p>Starostwo Powiatowe w Pisz</p> <p>Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru oraz Gospodarki Nieruchomościami</p> <p>ul. Warszawska 1, 12-200 Pisz</p> <p>tel. 87 425 46 63</p>
--	---