

Koszalin, dnia,.....

STAROSTWO POWIATOWE W KOSZALINIE

ul. RACŁAWICKA 13, 75-620 Koszalin

tel. 094 714 01 40, 094 714 01 54

uzgodnienia@powiat.koszalin.pl,

Oznaczenie kancelaryjne wniosku

**WNIOSEK O UZGODNIENIE SYTUOWANIA
PROJEKTOWANEGO PRZYŁĄCZA / PRZYŁĄCZY**

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy

.....

Adres miejsca zamieszkania/ siedziby wnioskodawcy

.....

REGON

NIP

Dane kontaktowe wnioskodawcy (telefon, poczta elektroniczna)

.....

Przedmiot uzgodnienia (wraz z podaniem parametrów technicznych):

.....

.....

.....

.....

.....

Dane identyfikujące obszar, którego dotyczy wniosek:

gmina obręb

miejsowość ulica

działka

Dane do wydania dokumentu obliczenia opłaty (jeżeli inne niż wnioskodawcy)

Imię i nazwisko/ nazwa

Adres NIP REGON.....

Sposób odbioru dokumentacji:

odbiór osobisty w siedzibie organu

wysyłka na adres : wnioskodawcy

inny:

.....
.....

Uzasadnienie wniosku :

Wniosek uzasadniam potrzebą wyeliminowania zagrożeń wynikających z możliwej kolizji między sytuowanymi na tym samym terenie sieciami uzbrojenia terenu, t.j. siecią:

.....
.....
.....

Załączniki do wniosku:

1. Projekt zawierający propozycję usytuowania projektowanego przyłącza/przyłączy - szt.....
2. Współrzędne geodezyjne nowo projektowanych elementów sieci
3. Inne dokumenty.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na otrzymywanie drogą telefoniczną lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji dotyczących rozpatrywania wniosku.

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

* niepotrzebne skreślić

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY