

WNIOSK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU

1. Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy	
2. Adres miejsca zamieszkania / siedziby wnioskodawcy	
	3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę**
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej**	

5. Miejscowość i data	Formularz
, dnia	UDP
6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu koordynującego usytuowanie projektowanych sieci uzbrojenia terenu	
<p>STAROSTA WĄGROWIECKI</p> <p>Starostwo Powiatowe ul. Kościuszki 15, 62-100 Wągrowiec</p>	
7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
<i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>	

8. Informacje o przedmiocie uzgodnienia	
Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu:	Położenie projektowanej sieci uzbrojenia terenu:

9. Informacje dodatkowe
Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody ¹⁾ Na doręczanie zawiadomień o terminie narady koordynacyjnej, dokumentu obliczenia opłaty środkami komunikacji elektronicznej

10. Załączniki		
Nazwa dokumentu	Ilość egz.	
<input type="checkbox"/> projekt usytuowania sieci uzbrojenia terenu		
<input type="checkbox"/> współrzędne opisujące przebieg koordynowanego uzbrojenia terenu w układzie PL 2000 (w formacie pliku ".dxf" lub współrzędne geodezyjne X,Y w formacie pliku ".txt")		
<input type="checkbox"/> warunki techniczne podłączenia		
<input type="checkbox"/> szkic orientacyjny położenia projektowanej sieci		

11. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy**		
Imię, nazwisko: _____	e-mail: _____	telefon: _____

12. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

	<p style="text-align: center;">WNIOSKODAWCA</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">Podpis inwestora / projektanta</p>
--	--

1) Niepotrzebne skreślić