

STAROSTWO POWIATOWE W KOŁOBRZEGU
Wydział Geodezji i Gospodarki Nieruchomościami
ul. Gryfitów 4-6, 78-100 Kołobrzeg, tel. 94 352 78 77
k.stecka@powiat.kolobrzeg.pl, j.tafelska@powiat.kolobrzeg.pl

Oznaczenie kancelaryjne wniosku

Wpłynęło dnia

**WNIOSEK O UZGODNIENIE SYTUOWANIA
PROJEKTOWANYCH SIECI UZBROJENIA TERENU**

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy

.....

Adres miejsca zamieszkania/ siedziby wnioskodawcy

.....

REGON

NIP

Dane kontaktowe wnioskodawcy (telefon, poczta elektroniczna)

.....

Przedmiot uzgodnienia:

.....

.....

Dane identyfikujące obszar, którego dotyczy wniosek:

gmina obręb

miejsowość ulica

działka

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

Imię i nazwisko/ nazwa

Adres NIP

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

* niepotrzebne skreślić

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY