

WNIOSEK O PRZEDŁOŻENIE PROJEKTU NA NARADĘ KOORDYNACYJĄ

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy 2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy 3. PESEL lub NIP 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr. ⁽¹⁾ 	5. Miejscowość i data <div style="text-align: right;">Olesno,</div> <div style="text-align: right;">NK</div> 6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne <div style="text-align: center; padding: 10px;"> STAROSTA OLESKI ul. Pieloka 21 46-300 Olesno </div> 7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku <div style="text-align: center; padding: 10px;"> GKM-III.6630.1.20..... </div>
--	---

8. Dane inwestora Imię, nazwisko:	9. Dane płatnika Imię, nazwisko
Adres	Adres

10. Przedmiot wniosku	
Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:	
sieć: <input type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna Suma sieci:	przyłączy: <input type="checkbox"/> elektroenergetyczne <input type="checkbox"/> gazowe <input type="checkbox"/> wodociągowe <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjne <input type="checkbox"/> ciepłownicze <input type="checkbox"/> inna Suma przyłączy:

11. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek	
Powiat : oleski Gmina:	Działki ewidencyjne:
Obręb ewidencyjny:	Ulica: Nr

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

Dokument Obliczenia Opłaty	WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/
.. <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i> <i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i>

Przypisy	WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/
Należność za uzgodnienie wynikającą z Dokumentu Obliczenia Opłaty uiszczę przed wyznaczonym terminem narady koordynacyjnej przelewem / gotówką * W przypadku wysyłania wnioskodawcy dokumentacji pocztą, pobiera się dodatkową opłatę w wysokości uzależnionej od wagi przesyłki (< 1kg (10zł), 1kg-5kg (15zł), > 5kg(20zł))	Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: <i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i>

Informacje dodatkowe
Proszę o wydanie odpisu protokołu z narady koordynacyjnej TAK/NIE*
*niepotrzebne skreślić