

Wniosek o skoordynowanie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu

1. Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy 	5. Miejscowość i data Gryfino, dn.										
2. Adres miejsca zamieszkania / Adres siedziby wnioskodawcy 	6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w mieniu organu organizuje narady koordynacyjne <div style="text-align: center; font-weight: bold;"> STAROSTA GRYFIŃSKI UL. SPRZYMIERZONYCH 4 74-100 GRYFINO </div>										
3. NIP lub REGON 	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku (nadaje pracownik) 										
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu i adres e-mail 											
8. Dane inwestora Imię i nazwisko: Adres: Dane dodatkowe:											
9. Przedmiot wniosku Wnoszę o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowej sieci uzbrojenia terenu podlegający koordynacji: Sieć: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <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"/> telekomunikacja <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Przyłącze: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> elektroenergetyczne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gazowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> wodociągowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> telekomunikacje</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ciepłownicze</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table> Uzasadnienie </td> </tr> </table>		<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"/> telekomunikacja <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna	Przyłącze: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> elektroenergetyczne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gazowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> wodociągowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> telekomunikacje</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ciepłownicze</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table> Uzasadnienie	<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"/> telekomunikacje	<input type="checkbox"/> ciepłownicze	<input type="checkbox"/> inne
<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"/> telekomunikacja <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna	Przyłącze: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> elektroenergetyczne</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gazowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> wodociągowe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> telekomunikacje</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ciepłownicze</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table> Uzasadnienie	<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"/> telekomunikacje	<input type="checkbox"/> ciepłownicze	<input type="checkbox"/> inne		
<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"/> telekomunikacje											
<input type="checkbox"/> ciepłownicze											
<input type="checkbox"/> inne											
10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek Powiat: Gryfiński Gmina: Działki nr: Obręb ewidencyjny:											
11. Sposób przekazania dokumentów <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu <input type="checkbox"/> wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> wysyłka na adres jak w nagłówku											
..... Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika											
Załączniki: 1) Projekt sporządzony na planie sytuacyjnym lub na kopii aktualnej mapy zasadniczej 2) Przebieg projektowanych sieci w standardowym pliku .gml lub wykaz geodezyjnie opracowanych współrzędnych punktów załamania obiektów projektowanych w formie pliku txt w celu zaktualizowania bazy GESUT.	Potwierdzenie odbioru Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: Podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika										
Informacje dodatkowe Do odbioru dokumentacji upoważniam Pana/Panią <div style="text-align: right;">(podpis)</div>											