

**WNIOSEK O UZGODNIENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ**

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy ( Inwestor/ Projektant)</p>	<p>5. Miejscowość i data Janów Lubelski, .....</p>				
<p>2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy</p>	<p>6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne</p> <p align="center"><b>STAROSTA JANOWSKI</b> ul. Zamoyskiego 59 23-300 Janów Lubelski Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru</p>				
<p>4. PESEL lub NIP</p>	<p>7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</p>				
<p>5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr.</p>	<p align="center"><b>G.III. 6630. .... . 2021</b></p>				
<p>8. Dane Inwestora<sup>1)</sup></p> <p>Imię, nazwisko: ..... Adres: .....</p> <p>Dane dodatkowe: .....</p>					
<p>9. Przedmiot wniosku</p> <p>Wnioskuje o uzgodnienie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu zgodnie z załączoną dokumentacją projektową ( 2 egzemplarze )oraz wydanie odpisu protokołu z narady.</p> <p>Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="124 909 767 1234"> <p>sieć:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p> </td> <td data-bbox="794 909 1461 1234"> <p>przyłącze:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="124 1234 767 1279"> <p>Suma sieci: .....</p> </td> <td data-bbox="794 1234 1461 1279"> <p>Suma przyłączy: .....</p> </td> </tr> </table>		<p>sieć:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p>	<p>przyłącze:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p>	<p>Suma sieci: .....</p>	<p>Suma przyłączy: .....</p>
<p>sieć:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p>	<p>przyłącze:</p> <p><input type="checkbox"/> elektroenergetyczna</p> <p><input type="checkbox"/> gazowa</p> <p><input type="checkbox"/> wodociągowa</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej</p> <p><input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej</p> <p><input type="checkbox"/> telekomunikacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> ciepłownicza</p> <p><input type="checkbox"/> inna .....</p>				
<p>Suma sieci: .....</p>	<p>Suma przyłączy: .....</p>				
<p>10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek</p> <p>Powiat: janowski      Gmina: .....</p> <p>Obręb ewidencyjny: .....</p> <p>Działki ewidencyjne: .....</p>					
<p>11. Sposób przekazania dokumentów</p> <p><input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu</p> <p><input type="checkbox"/> wysyłka na adres jak w nagłówku</p> <p><input type="checkbox"/> wysyłka na adres: .....</p>					
<p>Dokument Obliczenia Opłaty / wpłata</p> <p align="center">..... <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i></p>	<p>WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/</p> <p align="center">..... <i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i></p>				
<p>WNIOSKODAWCA /wypełnia po uiszczeniu opłaty/</p> <p>Do odbioru dokumentacji upoważniam Pana/Panią .....</p> <p>Oświadczam, że zostałem/am zawiadomiony/a, że wniosek zostanie rozpatrzony na naradzie koordynacyjnej w dniu .....</p> <p align="right"><i>(podpis)</i></p>	<p>WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/</p> <p>Potwierdzam odbiór</p> <p><input type="checkbox"/> dokumentacji projektowej</p> <p><input type="checkbox"/> odpisu protokołu ( kserokopii)</p> <p>dnia: .....</p> <p align="center">..... <i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i></p>				
<p>Przypisy</p>					