

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 Kluczbork, NK 6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne <p style="text-align: center;">STAROSTA KLUCZBORSKI ul. Katowicka 1 46-200 Kluczbork</p> 7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku <p style="text-align: center;">GG-PODGiK.6630. 20.....</p>
---	---

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

10. Przedmiot wniosku	
Wnoszę o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji:	
sieć: <ul style="list-style-type: none"> <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:	przyłącze: <ul style="list-style-type: none"> <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 : kluczborski Gmina: Obręb ewidencyjny:	Działki ewidencyjne:

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 / kartą * W przypadku wysyłania wnioskodawcy dokumentacji pocztą, pobiera się dodatkową opłatę w wysokości uzależnionej od wagi przesyłki	Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: <i>Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika</i>

Informacje dodatkowe
Wyrażam zgodę na zawiadomienie mnie o terminie narady koordynacyjnej drogą mailową na podany wyżej adres poczty elektronicznej.
* <i>niepotrzebne skreślić</i>