Nr sprawy WGN-RZG.6630. …… .20….[[1]](#footnote-1)  *Gliwice, dnia ..............................................*

*...................................................................................*

*...................................................................................*

*...................................................................................*

*Numer NIP ......................................................*

*/wnioskodawca /*

*tel.: .......................................................................*

*e-mail: .............................................................* ***Starosta Gliwicki***

*wykonujący zadania z zakresu administracji rządowej*

 *ul. Zygmunta Starego 17*

 *44 – 100 GLIWICE*

***Wnoszę o koordynację usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu obejmujących****:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*na nieruchomościach położonych w ……………………… przy ul. …………………………………......…*

*dz. : ……………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………*

*...............................................................................*

 */ podpis wnioskodawcy /*

**Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych**

 ……………………………………………….

 (data, podpis )

**Załączniki do wniosku:**

**obowiązkowo:**

1. minimum dwa egzemplarze planu sytuacyjnego lub kopii aktualnej mapy zasadniczej z rysunkiem projektowanej sieci uzbrojenia terenu,
2. współrzędne punktów załamania projektowanej sieci w postaci elektronicznej - plik dxf. lub txt.,

**fakultatywnie:**

1. kopie warunków technicznych podłączenia obiektu do istniejącej sieci uzbrojenia terenu uzyskanych od jednostek zarządzających tymi sieciami,
2. wywiady branżowe,
3. orientacje położenia projektowanych sieci uzbrojenia terenu (mapa topograficzna),
4. pełnomocnictwo w oryginale lub potwierdzone notarialnie wraz z opłatą skarbową.[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie odbioru materiałów:**……………………………………………….…(data i podpis) |

1. Wypełnia Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpłat z tytułu opłaty skarbowej dokonywać można w kasie Starostwa Powiatowego w Gliwicach lub przelewem na rachunek Urzędu Miejskiego w Gliwicach [↑](#footnote-ref-2)