

**Wnioskodawca:**

.....  
(Imię i nazwisko/nazwa)

.....  
(ulica i numer domu)

.....  
(kod pocztowy i miejscowość)

NIP/ PESEL .....

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
( E-mail))

**STAROSTWO POWIATOWE  
w Łęcznej  
Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru,  
i Gospodarki Nieruchomościami  
ul. Aleja Jana Pawła II 95A  
21 – 010 Ł E C Z N A**

**Proszę o uzgodnienie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu**

**Inwestor:**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(adres)

**Obiekt położony na działce (kach) nr:** .....  
**w miejscowości** ..... **gmina** .....

**Projekt dotyczy usytuowania** .....  
.....  
.....

**Imię i nazwisko projektanta:** .....

**Jednocześnie podają:**

- 1) długość sieci uzbrojenia terenu ..... m,
- 2) ilość przyłączy ..... szt.

**Załączniki:**

- 1) ..... egz. projektu usytuowania sieci,
- 2) warunki podłączenia do sieci.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłatę pobiera się przed wykonaniem czynności uzgodnienia usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu (art. 40b ust. 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne /Dz. U. z 2016 r. poz. 1629 z późn. zm./).  
**Nr konta na które należy wpłacać opłatę: 86 1020 3206 0000 8102 0006 4444 PKO BP O/Łęczna**  
– za uzgodnienie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu.

**Projekt opracowany na:**

plan sytuacyjny / kopia aktualnej mapy zasadniczej / mapa do celów projektowych

w skali ..... z dnia .....

Identyfikator zasobu .....

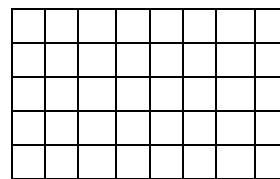
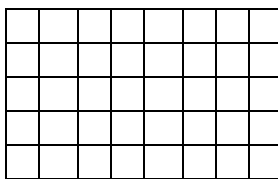
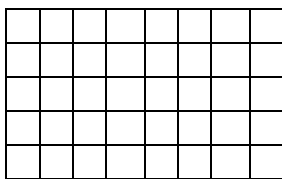
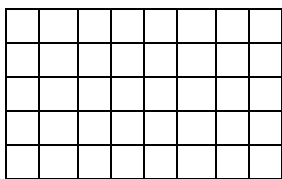
**Uzgodniona lokalizacja została zarejestrowana na następujących podkładach mapowych:**

Sekcje:.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

Starosta Łęczyński informuje, że przedłożona dokumentacja projektowa zostanie uzgodniona na naradzie koordynacyjnej, która odbędzie się w dniu ..... w Starostwie Powiatowym w Łęcznej, Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami, ul. Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, pokój nr 8.

**Przyjąłem do wiadomości informację o terminie i miejscu narady koordynacyjnej**

dn. ....

.....

podpis Wnioskodawcy

Uzgodnioną dokumentację projektową odebrano

dn. ....

.....

podpis osoby odbierającej