Łęczna, dnia ….…………….

**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 Ę 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 podaję:**

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 s*kali*................................... 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*