**F.GG.13.0**

**WNIOSEK O PRZEDSTAWIENIE PROJEKTU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy |  |  | 5. Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  | Wyszków, dn. ............................................ |
|  |
|  | 6. Adresat wniosku i nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne |
|  |
|  |
|  | 2. Adres miejsca zamieszkania/ Adres siedziby wnioskodawcy |  |   Starosta Wyszkowski ul. Aleja Róż 2  07-200 Wyszków |
|  |  |  |
|  |
|  | 4. NIP |
|  |  |  | 7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku |
|  |
|  | 5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektr.(1) |  | GG.6630. ................... . ............ |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 8. Dane inwestora(2) |
|  |  | Imię, nazwisko: Adres:.................................................................................................................... ....................................................................................................................Dane dodatkowe:.................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................ .................................................................................................................... |
|  |
|  | 9. Przedmiot wniosku |
|  |  | Wnioskuję o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji: |
|  |
| sieć:* elektroenergetyczna
* gazowa
* wodociągowa
* kanalizacji sanitarnej
* kanalizacji deszczowej
* telekomunikacyjna
* ciepłownicza

 inna .......................................Suma sieci: ...................................... | przyłącze:* elektroenergetyczne
* gazowe
* wodociągowe
* kanalizacji sanitarnej
* kanalizacji deszczowej
* telekomunikacyjne
* ciepłownicze

 inne .......................................Suma przyłączy ...................................... |
|  | 10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek |
|  |  | Gmina : .............................................................................................Obręb ewidencyjny: …………............................................................... | Działki ewidencyjne: .......................................................................................................................................................................................................... |
|  |
|  | 11. Sposób przekazania dokumentów |
|  |  | * odbiór osobisty w siedzibie organu
* wysyłka na adres:

 ............................................................................ | Sposób zapłaty: gotówka / przelew |
|  |
|  | Projektant (uprawnienia) |  | WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/ |
|  |  |  |  |  | ........................................................................................................*Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika* |
|  |  |
|  | Informacje dodatkowe |
|  |  | Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że wniosek zostanie rozpatrzony na naradzie koordynacyjnej w dniu.......................................... *……………………………………………………….* *(podpis)* |
|  |