

WNIOSKODAWCA:

Miejscowość i data.....

.....
Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy.....
Adres miejsca zamieszkania/siedziby
wnioskodawcy.....
(NIP, REGON*).....
Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer
telefonu/adres poczty elektronicznej*

GKN.6630.....

Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku
(pole wypełnia adresat wniosku)**PŁATNIK:¹**.....
Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy.....
Adres miejsca zamieszkania/siedziby
wnioskodawcy.....
(NIP, REGON*).....
Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer
telefonu/adres poczty elektronicznej***STAROSTA SUWAŃSKI****16-400 Suwałki****ul. Świerkowa 60**

Proszę o dokonanie uzgodnienia usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu.
Lokalizacja projektowanych sieci:

Uzbrojenie podlegające uzgodnieniu:

- | | |
|----------------------------|------------|
| 1. sieć energetyczna | _____ m. |
| 2. przyłącze energetyczne | _____ szt. |
| 3. sieć telefoniczna | _____ m. |
| 4. przyłącze telefoniczne | _____ szt. |
| 5. sieć wodociągowa | _____ m. |
| 6. przyłącze wodociągowe | _____ szt. |
| 7. sieć kanalizacyjna | _____ m. |
| 8. przyłącze kanalizacyjne | _____ szt. |
| 9. inne sieci specjalne | _____ m. |

Ilość egzemplarzy projektów przedłożonych do uzgodnienia: _____

Sposób odbioru:

odbior osobisty w siedzibie organu, osoba upoważniona do odbioru uzgodnienia:

wysyłka na adres:

Termin narady koordynacyjnej zostanie wyznaczony po okazaniu dowodu opłaty za uzgodnienie dokumentacji projektowej.

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że zostałem poinformowany o sposobie, terminie i miejscu przeprowadzenia narady koordynacyjnej.

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór dokumentacji

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną o zasadach przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Suwałkach w związku z koordynacją usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu

dnia
(data, czytelny podpis)¹ – uzupełnić w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest płatnikiem

* - informacja nieobowiązkowa