

.....
Wnioskodawca : imię i nazwisko lub nazwa osoby prawnej lub jedn. organ.

.....dnia.....

.....
.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....
(telefon kontaktowy , adres mailowy)

.....
(nr identyfikacyjny NIP)

**Starostwo Powiatowe
w Proszowicach
Wydział Geodezji, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami
ul. Krakowska 11
32 -100 PROSZOWICE**

.....
(nr rejestru wniosku)

WNIOSEK

o uzgodnienie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu

.....
(rodzaj sieci uzbrojenia terenu)

Położenie
(gmina , obręb , numer działki)

Inwestor
(imię i nazwisko lub nazwa , tel./fax , adres mailowy)

.....
(adres)

Projektant.....
(imię i nazwisko lub nazwa , tel./fax , adres mailowy)

.....
(adres)

Upoważniony przedstawiciel inwestora lub projektanta.....
(imię i nazwisko lub nazwa , tel./fax , adres mailowy)

Załączniki :

.....
(podpis osoby upoważnionej , składającej wniosek)