

**WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU**

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy		5. Miejscowość i data	
 		Częstochowa, dn. ....	
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy		6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje naradę koordynacyjną	
 		Urząd Miasta Częstochowy Wydział Geodezji i Kartografii ul. Waszyngtona 5 42-217 Częstochowa	
3. PESEL lub NIP		7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
 		<b>GK-III.6630.</b> .....	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej			
8. Dane inwestora			
Imię, nazwisko:		Adres:	
.....		.....	
Dane dodatkowe		.....	
.....		.....	
9. Przedmiot wniosku			
Wnioskuje o przedłożenie na naradzie koordynacyjnej propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu.			
Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegającej koordynacji:			
sieć: <input checked="" type="checkbox"/> elektroenergetyczna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> wodociągowa <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjna <input type="checkbox"/> ciepłownicza <input type="checkbox"/> inna ..... Suma (rodzajów sieci): .....		przyłącze: <input type="checkbox"/> elektroenergetyczne <input type="checkbox"/> gazowe <input type="checkbox"/> wodociągowe <input type="checkbox"/> kanalizacji sanitarnej <input type="checkbox"/> kanalizacji deszczowej <input type="checkbox"/> telekomunikacyjne <input type="checkbox"/> ciepłownicze <input type="checkbox"/> inne ..... Suma (rodzajów sieci): .....	
10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek			
Miasto Częstochowa, ul. ....		Nr działki: .....	
Obręb ewidencyjny: .....		.....	
11. Załączniki do wniosku		12. Sposób odbioru dokumentów (po naradzie koordynacyjnej)	
<input type="checkbox"/> projekt szt. .... <input type="checkbox"/> warunki techniczne <input type="checkbox"/> decyzja o WZiZT, decyzja o ustaleniu lokalizacji celu publicznego <input type="checkbox"/> orientacja <input type="checkbox"/> wersja elektroniczna projektu (np. DWG, DGN) lub współrzędne (plik TXT)		<input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu <input type="checkbox"/> wysyłka na adres jak w nagłówku <input type="checkbox"/> wysyłka na adres: .....	
13. Dane do wystawienia Dokumentu Obliczenia Opłaty		14. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy składaniu wniosku/	
<input type="checkbox"/> dane wnioskodawcy (pole nr 1, 2) <input type="checkbox"/> dane inwestora (pole nr 8)		..... Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika	
15. Klauzula informacyjna		16. WNIOSKODAWCA /wypełnia przy odbiorze/	
Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z art. 28b ustawy Prawo geodezyjne i kartograficzne (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1629 z późn. zm.). Dane będą przetwarzane w celu wydania odpisu protokołu narady koordynacyjnej. Informujemy jednocześnie, że ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.		Uzgodnione dokumenty otrzymałem dnia: ..... ..... Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika	
17. Informacje dodatkowe			
Do odbioru dokumentacji upoważniam Pana/Panią .....			
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że wniosek zostanie rozpatrzony na naradzie koordynacyjnej w dniu .....			
..... (podpis)			