

.....

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy
adres, pieczęć, numer telefonu)

PEŁNOMOCNIK

.....

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa pełnomocnika
adres, pieczęć, numer telefonu)

Wójt Gminy Sierakowice

ul. Lęborska 30
83-340 Sierakowice

W N I O S E K

o wydanie uzgodnienia lokalizacji zjazdu z drogi gminnej na działkę budowlaną

Proszę o uzgodnienie lokalizacji zjazdu z drogi gminnej ulicy
(nazwa ulicy)

dz. nr ew. na działkę budowlaną
(ewidencyjne numery ulicy/ulic)

nr ew.
(ewidencyjne numery działki/działek budowlanych)

obręb.....

Oświadczam, że jestem w/w działki/działek.
(podać tytuł prawny, np. właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, dzierżawca, inne)

Oświadczenie odbiorę osobiście / proszę przesłać pocztą na wskazany adres.*

.....

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć

Załączniki

1. ksero mapy sytuacyjno-wysokościową skali 1 500 (lub 1 1000) z projektu zagospodarowania działek inwestycyjnych lub ksero mapy orientacyjnej;
2. wypis z rejestru gruntów dla działek objętych wnioskiem oraz działek na których zlokalizowana jest droga oraz dokument potwierdzający tytuł prawny do działki/działek w przypadku niezgodności danych we wniosku z posiadaną ewidencją gruntów.
3. pisemna zgoda wszystkich właścicieli działki/działek których dotyczy wniosek.**
4. pełnomocnictwo osoby występującej w imieniu inwestora oraz opłata skarbową w przypadku dołączenia do wniosku dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpisu, wypisu lub kopii - 17,00 zł od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury).**

* niepotrzebne skreślić

** jeśli dotyczy

Wniosek należy złożyć w Biurze Podawczym w Urzędzie Gminy w Sierakowicach (pok 102).

Wniosek niekompletny będzie rozpatrywany po uzupełnieniu brakujących danych lub załączników.