

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU NA NARADZIE KOORDYNACYJNEJ (1)

1. Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy		5. Miejscowość i data _____, dnia		Formularz NK
2. Adres miejsca zamieszkania lub adres siedziby wnioskodawcy		6. Adresat wniosku — nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne STAROSTA POLICKI ul. Tanowska 8 72-010 Police		
3. PESEL lub REGON wnioskodawcy		7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku WGKK.6630. _____.202 _		
4. Dane kontaktowe: numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej (2)		8b. Wskazanie danych płatnika do dokumentu obliczenia opłaty (4) ☐ płatnik jak w punkcie 1 (wnioskodawca) ☐ płatnik jak w punkcie 8a (pełnomocnik) ☐ inny: _____		
8a. Dane pełnomocnika (jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika) (3)				
9. Przedmiot wniosku Wnoszę o skoordynowanie propozycji usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu na naradzie koordynacyjnej. Rodzaj projektowanej sieci uzbrojenia terenu podlegająca koordynacji: ● sieć: ☐ elektroenergetyczna ☐ gazowa ☐ wodociągowa ☐ kanalizacji sanitarnej ☐ kanalizacji deszczowej ☐ telekomunikacyjna ☐ ciepłownicza ☐ inna _____ ● przyłączyć: ☐ elektroenergetyczne ☐ gazowe ☐ wodociągowe ☐ kanalizacji sanitarnej ☐ kanalizacji deszczowej ☐ telekomunikacyjne ☐ ciepłownicze ☐ inne _____				
10. Dane identyfikujące nieruchomości, których dotyczy wniosek Powiat: policki Gmina: _____ Obręb ewidencyjny: _____ Działki ewidencyjne: _____				
11. Sposób przekazania dokumentów po uzgodnieniu na naradzie koordynacyjnej ☐ odbiór osobisty w siedzibie organu ☐ wysyłka na inny adres: ☐ wysyłka na adres wnioskodawcy (punkt 2) ☐ wysyłka na adres pełnomocnika (punkt 8a)				
Przypisy (1) Narady koordynacyjne dla obszaru powiatu polickiego są organizowane przez Starostę Polickiego na mocy przepisów art. 28b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1151). (2) Dane obowiązkowe. (3) Jeśli w imieniu wnioskodawcy wniosek składa pełnomocnik, należy załączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej. Burmistrz Gminy Police jest organem podatkowym właściwym miejscowo w sprawach opłaty skarbowej. Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 2111). (4) Opłatę pobiera się przed uzgodnieniem usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu na naradzie koordynacyjnej. Opłatę należy wnieść na podstawie dokumentu obliczenia opłaty (DOO), wystawionego przez adresata wniosku i przekazanego na adres poczty elektronicznej wskazany w punkcie 4 lub 8a wniosku. (5) W przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej, wniosek musi być opatrzony podpisem elektronicznym (kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym) wnioskodawcy lub pełnomocnika.		Wypełnia wnioskodawca lub pełnomocnik przy składaniu wniosku Składam wniosek o skoordynowanie usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu na naradzie koordynacyjnej oraz, zgodnie z art. 391 §1 ust. 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 572), wyrażam zgodę na doręczanie pism w tej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2020 poz. 344), na podany powyżej, w punkcie 4 lub 8a, adres poczty elektronicznej. _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika (5)		
Informacje dodatkowe <u>Biuro czynne:</u> Poniedziałek: 7:30 – 12:00, 12:15 – 16:00 Wtorek, czwartek: 7:30 – 12:00, 12:15 – 15:30 Piątek: 7:30 – 12:00, 12:15 – 15:00 <u>Środa: narady koordynacyjne – biuro zamknięte.</u> <u>Adres do korespondencji:</u> Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru Starostwa Powiatowego w Policach Narady koordynacyjne ul. Tanowska 8, 72-010 Police <u>Informacja o etapie uzgodnienia wniosku na stronie:</u> http://wgkik.policki.pl w zakładce Wnioski NK tel.: 91-42-47-990, 91-42-47-983 e-mail: zudp@policki.pl				