

Sierakowice, dnia

Nr sprawy: _____

.....
.....
.....
.....
DANE WNIOSKODAWCY

(Imię, nazwisko, adres)

Wójt Gminy Sierakowice

ul. Lęborska 30

83-340 Sierakowice

Referat Inwestycji i Dróg

WNIOSEK O WYDANIE UZGODNIENIA LOKALIZACJI ZJAZDU Z DROGI GMINNEJ NA DZIAŁKĘ BUDOWLANĄ

Proszę o uzgodnienie lokalizacji zjazdu z drogi gminnej ulicy.....działka numer ewidencyjny.....

na działkę budowlaną numer ewidencyjny.....

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.*

Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

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

fax 58 681 95 75

tel. 58 681 95 32, 58 681 95 33

sierakowice@sierakowice.pl

www.sierakowice.pl