

WNIOSEK O SKOORDYNOWANIE USYTUOWANIA PROJEKTOWANEJ SIECI UZBROJENIA TERENU

 Formularz
ZUDP

1. WNIOSKODAWCA Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy		2. Miejscowość i data , dnia	
Adres miejsce zamieszkania / siedziby wnioskodawcy		5. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu organizuje narady koordynacyjne	
3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę		STAROSTA OSTROWIECKI ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św. Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Świętokrzyskim Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru Zespół Uzgadniania Dokumentacji Projektowej ul. Wardyńskiego 1, tel. 41 249 92 20	
4. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy Imię i nazwisko:		6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
e-mail:		GK-II.6630. (Pole wypełnia adresat wniosku)	
Tel.:			

7. Przedmiot wniosku			
<input type="checkbox"/> sieć (na podstawie art. 28b ust.1 ustawy*)		<input type="checkbox"/> przyłącze (na podstawie art. 28b ust.7 ustawy*) Uzasadnienie: Potrzeba wyeliminowania zagrożeń wynikających z możliwej kolizji między sytuowanymi na tym samym terenie sieciami uzbrojenia terenu.	
Rodzaj :	Typ:	Rodzaj :	Typ:
<input type="checkbox"/> benzynowa	-	<input type="checkbox"/> benzynowe	-
<input type="checkbox"/> ciepłownicza	<input type="checkbox"/> o wysokim parametrze <input type="checkbox"/> o niskim parametrze	<input type="checkbox"/> ciepłownicze	<input type="checkbox"/> o wysokim parametrze <input type="checkbox"/> o niskim parametrze
<input type="checkbox"/> elektroenergetyczna	<input type="checkbox"/> najwyższego napięcia <input type="checkbox"/> wysokiego napięcia <input type="checkbox"/> średniego napięcia <input type="checkbox"/> niskiego napięcia	<input type="checkbox"/> elektroenergetyczne	<input type="checkbox"/> najwyższego napięcia <input type="checkbox"/> wysokiego napięcia <input type="checkbox"/> średniego napięcia <input type="checkbox"/> niskiego napięcia
<input type="checkbox"/> gazowa	<input type="checkbox"/> wysokiego ciśnienia <input type="checkbox"/> podwyższonego średniego ciśnienia <input type="checkbox"/> średniego ciśnienia <input type="checkbox"/> niskiego ciśnienia	<input type="checkbox"/> gazowe	<input type="checkbox"/> wysokiego ciśnienia <input type="checkbox"/> podwyższonego średniego ciśnienia <input type="checkbox"/> średniego ciśnienia <input type="checkbox"/> niskiego ciśnienia
<input type="checkbox"/> kanalizacyjna	<input type="checkbox"/> deszczowa <input type="checkbox"/> lokalna <input type="checkbox"/> ogólnospławna <input type="checkbox"/> przemysłowa <input type="checkbox"/> sanitarna	<input type="checkbox"/> kanalizacyjne	<input type="checkbox"/> deszczowe <input type="checkbox"/> lokalne <input type="checkbox"/> ogólnospławne <input type="checkbox"/> przemysłowe <input type="checkbox"/> sanitarne
<input type="checkbox"/> naftowa	-	<input type="checkbox"/> naftowe	-
<input type="checkbox"/> telekomunikacyjna	-	<input type="checkbox"/> telekomunikacyjne	-
<input type="checkbox"/> wodociągowa	<input type="checkbox"/> ogólna <input type="checkbox"/> lokalna	<input type="checkbox"/> wodociągowe	<input type="checkbox"/> ogólne <input type="checkbox"/> lokalne
<input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> inne
Określenie położenia projektowanej sieci uzbrojenia terenu			
gmina:		ul.:	
.....		
obr. ew.:		dz. nr ew.:	
.....		

8. INWESTOR Imię i nazwisko / Nazwa inwestora	9. Sposób odbioru
Adres miejsce zamieszkania / siedziby inwestora	<input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> wskazany w pkt.1 <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru:

10. Dodatkowe informacje	11. Sposób, termin i miejsce przeprowadzenia narady koordynacyjnej												
<p>Na podstawie art.40d ust.3 ustawy* opłatę pobiera się przed wykonaniem czynności uzgadniania usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu. Po zarejestrowaniu wniosku dokument obliczenia opłaty zostanie wysłany do Wnioskodawcy na adres e-mail wskazany w pkt.4. Data otrzymania od Wnioskodawcy potwierdzenia przelewu, jest datą otrzymania kompletnego wniosku.</p> <table border="1"> <tr> <td>DOO nr</td> <td>data wystawienia DOO</td> <td>data otrzymania potwierdzenia przelewu</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table> <p>(Pola wypełnia adresat wniosku)</p>	DOO nr	data wystawienia DOO	data otrzymania potwierdzenia przelewu	<p>Wniosek będzie przedmiotem narady koordynacyjnej przeprowadzonej nie później niż po upływie 14 dni od daty otrzymania od Wnioskodawcy kompletnego wniosku. Zawiadomienie o sposobie, terminie i miejscu przeprowadzenia narady zostanie wysłane do Wnioskodawcy na adres e-mail wskazany w pkt.4</p> <table border="1"> <tr> <td>Sposób:</td> <td>Termin:</td> <td>Miejsce:</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> w formie spotkania <input type="checkbox"/> za pomocą środków komunikacji elektronicznej </td> <td> od..... do..... </td> <td> Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Św. Wydział Geodezji Kartografii i Katastru, ZUDP ul. Wardyńskiego 1 27-400 Ostrowiec Św. http://ostrowiec.geoportal2.pl </td> </tr> </table> <p>(Pola wypełnia adresat wniosku)</p>	Sposób:	Termin:	Miejsce:	<input type="checkbox"/> w formie spotkania <input type="checkbox"/> za pomocą środków komunikacji elektronicznej	od..... do.....	Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Św. Wydział Geodezji Kartografii i Katastru, ZUDP ul. Wardyńskiego 1 27-400 Ostrowiec Św. http://ostrowiec.geoportal2.pl
DOO nr	data wystawienia DOO	data otrzymania potwierdzenia przelewu											
.....											
Sposób:	Termin:	Miejsce:											
<input type="checkbox"/> w formie spotkania <input type="checkbox"/> za pomocą środków komunikacji elektronicznej	od..... do.....	Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Św. Wydział Geodezji Kartografii i Katastru, ZUDP ul. Wardyńskiego 1 27-400 Ostrowiec Św. http://ostrowiec.geoportal2.pl											

12. Załączniki	PODPIS WNIOSKODAWCY
<input type="checkbox"/> Plan sytuacyjny w pliku PDF <input type="checkbox"/> Plan sytuacyjny w pliku TIFF <input type="checkbox"/> Przebieg projektowanej sieci uzbrojenia terenu w pliku DXF <input type="checkbox"/> Plan sytuacyjny w formie nielektronicznej (min. 2 kopie): Liczba ark.:..... Liczba kopii:..... <input type="checkbox"/> Inne dokumenty w pliku PDF (np. decyzje lokalizacyjne, warunki techniczne)

* Ustawa z dnia 17 maja 1989r. – Prawo geodezyjne i kartograficzne (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 276 ze zm.)