

Szczecin, dnia ____ - ____ - ____

Dane inwestora (wnioskodawcy):.....
(nazwa firmy/osoba fizyczna).....
(siedziba firmy/adres).....
(NIP/PESEL)

nr telefonu:

e-mail: @

Adres do korespondencji:
.....**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko

Adres

nr telefonu

e-mail: @

ZARZĄD DRÓG I TRANSPORTU MIEJSKIEGO W SZCZECINIE

ul. Klonowica 5 71-241 Szczecin

tel. 091-48-00-444, fax. 091- 439-30-03

email: zditm@zditm.szczecin.pl

W N I O S E K**o wydanie decyzji lokalizacyjnej w celu umieszczenia urządzenia obcego -
w trybie art. 39 ust. 3 i 3a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych**

ulica : działka obręb

cel umieszczenia).....
.....
.....

1) osoby fizyczne podają adres zamieszkania,

2) nazwa, opis i wymiary urządzeń, które mają być zlokalizowane w pasie drogowym

Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:

1. Uzgodnienie dokumentacji projektowej przez Radę Koordynacyjną dotyczącą usytuowania projektowanej sieci uzbrojenia terenu wraz z 2 egzemplarzami planszy koordynacyjnej zgodnej z ww. uzgodnieniem.
2. W przypadku ustanowienia pełnomocnika – oryginał lub poświadczony odpis pełnomocnictwa. Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł, za urzędowe potwierdzenie zgodności kopii udzielonego pełnomocnictwa z oryginałem należy wnieść dodatkowo opłatę w wysokości 5,00 zł za każdą stronę. Wpłaty dokonuje się na rachunek bankowy w Banku PKO BP nr **20 1020 4795 0000 9302 0277 9429**. Dowód wniesienia opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku.

.....
(imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub
osób uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy)