

.....  
.....  
.....

wnioskodawca/płatnik (nazwa, adres, tel./fax, e-mail)

GK.6630. ....

Tomaszów Maz., dnia: .....

Data wpływu wniosku: .....

Termin Narady Koordynacyjnej: .....

## STAROSTA TOMASZOWSKI

WYDZIAŁ GEODEZJI I KARTOGRAFII

97-200 Tomaszów Maz.

ul. Św. Antoniego 41

### WNIOSEK O KOORDYNACJĘ SYTUOWANIA SIECI UZBROJENIA TERENU

1/ Sieci .....

.....  
.....

2/ Przyłącza .....

.....  
.....

3/ Inne urządzenia .....

.....

Lokalizacja projektu .....

.....  
.....

.....

(adres: gmina/miasto, obręb, ulica, nr działki)

.....

.....

.....

.....

Inwestor (nazwa, adres, tel./fax, e-mail)

.....

.....

.....

.....

Projektant (nazwa, adres, tel./fax, e-mail)

Załączam .....egz. projektu.

Proszę o wydanie\*/niewydanie\* odpisu protokołu z Narady Koordynacyjnej. (\*niepotrzebne skreślić)

.....

podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór projektu,  
będącego przedmiotem Narady Koordynacyjnej

.....

data i podpis