

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko (płatnika)

.....  
adres zamieszkania (płatnika)

.....  
NIP (płatnika)

oznaczenie kancelaryjne wniosku

.....  
imię i nazwisko (wnioskodawcy)

.....  
adres zamieszkania (wnioskodawcy)

.....  
NIP (wnioskodawcy)

.....  
imię i nazwisko (inwestora)

.....  
adres zamieszkania ( inwestora)

Skoordynowaną dokumentację odebrano

Data .....

.....  
e-mail

Podpis czytelny .....

Tel .....

**Starostwo Powiatowe w Łodzi**  
**Wydział Geodezji i Kartografii**  
**ul. Sienkiewicza 3**  
**90-113 Łódź**  
**tel. 042 205 03 32**  
**e-mail: zudp@lodzkiwschodni.pl**

### **Wniosek o skoordynowanie usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu**

Proszę o skoordynowanie projektu technicznego w zakresie usytuowania niżej wymienionych sieci uzbrojenia terenu:

SIECI:	PRZYŁĄCZY:	
wodociągowej	<input type="checkbox"/> wodociągowego	<input type="checkbox"/>
kanalizacji (ks,,kd, ko)	<input type="checkbox"/> kanalizacji (ks,kd, ko)	<input type="checkbox"/>
gazowej(gn, gs, gw)	<input type="checkbox"/> gazowej(gn, gs, gw)	<input type="checkbox"/>
telekomunikacyjnej	<input type="checkbox"/> telekomunikacyjnego	<input type="checkbox"/>
ciepłowniczej(cn, cw)	<input type="checkbox"/> ciepłowniczego(cn, cw)	<input type="checkbox"/>
elektroenergetycznej(Ew, Es, En)	<input type="checkbox"/> elektroenergetycznego(Ew, Es, En)	<input type="checkbox"/>
oświetleniowej	<input type="checkbox"/> oświetleniowej	<input type="checkbox"/>
innej	<input type="checkbox"/> innego	<input type="checkbox"/>
budowle podziemne:	<input type="checkbox"/>	

Lokalizacja obiektu.....

W przypadku upoważnienia inwestora opłata skarbową w kwocie 17 zł za udzielone pełnomocnictwo.

Proszę/nie proszę\* o:

Wydanie odpisu protokołu z narady koordynacyjnej/adnotacji na dokumentacji projektowej\*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail wskazany w danych kontaktowych

\*niepotrzebne skreślić

czytelny podpis

.....