…………….………………..………... Czechowice-Dziedzice, dnia……………..

…………………..……………….…...

………………………………………..

/dane wnioskodawcy/

…………………..……………….…...

/numer telefonu kontaktowego/

**Wydział Inwestycji i Zarządu Drogami**

**Urząd Miejski w Czechowicach-Dziedzicach**

**Plac Jana Pawła II 1**

**43-502 Czechowice-Dziedzice**

**WNIOSEK O ODBIÓR ZJAZDU**

Zwracam się z wnioskiem o odbiór zjazdu z drogi ul. ………………………………..……..
w miejscowości ………………………………………… na działkę nr …………..………….., wykonanego zgodnie z warunkami zawartymi w zezwoleniu na lokalizację zjazdu
nr …….…………………..……z dnia ……………….…….. .

**Dane Inwestora**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/imię i nazwisko |
| kod

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | miejscowość |
| ulica, nr domu |  |
| telefon | e-mail |

……………………………..…

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Mapa powykonawcza z naniesioną lokalizacją zjazdu
2. Oświadczenie kierownika budowy o wykonaniu zjazdu zgodnie z projektem
3. Kopia decyzji/pisma o ustaleniu warunków lokalizacji zjazdu
4. Upoważnienie do reprezentowania inwestora (w przypadku, gdy inwestor reprezentowany jest przez pełnomocnika) – oryginał lub urzędowo poświadczony odpis oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za udzielone pełnomocnictwo