

4.1.

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres, nr telefonu)

**Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Szpitalna 14
34-400 Nowy Targ
tel. 18 26 628 88**

W N I O S E K

Wnoszę o zaopiniowanie lokalizacji budynku, ogrodzenia*, remontu budynku*, remontu ogrodzenia*, zmiany użytkowania obiektu* na działce.....przy drodze powiatowej nr.....w miejscowości.....

(nazwa drogi)

Obiekt będzie wykorzystywany na cele.....

Działka nie posiada dojazdu, posiada dojazd* zlokalizowany.....

Do niniejszego wniosku załączam:

1. mapę orientacji w skali 1:5000 lub 1:10000;
2. mapę sytuacyjną w skali 1:500 obejmującą teren działki wraz z zagospodarowaniem działek sąsiednich z pokazanymi dojazdami oraz uczytelnionym przebiegiem granicy działki wzdłuż drogi;
3. kopię mapy ewidencyjnej z wypisem z rejestru gruntów.

Mapy należy przedkładać w 2 kompletach.

.....
podpis wnioskodawcy

*/ niepotrzebne skreślić