

Swarzędz, dnia.....

DANE WNIOSKODAWCY

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres i adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż wskazany adres)

.....
(PESEL/NIP)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz

WNIOSEK O ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO
Z PRZEZNACZENIEM NA PRAWACH WYŁĄCZNOŚCI

1. Cel zajęcia pasa drogowego:

2. Lokalizacja:

.....
(nazwa ulicy, miejscowość, numer działki)

3. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego:m²

4. Okres zajęcia pasa drogowego planuje się od dnia:do dnia

5. Odpowiedzialnym za stan bezpieczeństwa i porządek w miejscu zajęcia pasa drogowego będzie:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku dołącza się:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:500 lub 1:1000, z zaznaczonymi granicami pasa drogowego i podanymi wymiarami planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu lub pełnemu z Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Pełnomocnictwo (w przypadku wystąpienia w imieniu Wnioskodawcy przez pełnomocnika) oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa w wysokości 17 zł.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:

Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej urzędu: <https://bip.swarzedz.pl/rodo>.