………………………………………..

*(miejscowość, data)*

…………….…………………………………….

*(oznaczenie Wnioskodawcy)*

…………………………………………………..

*(adres)*

…………………………………………………

………………………………………………….

*(telefon kontaktowy)*

Urząd Miasta

Wydział Dróg i Transportu

ul. Sikorskiego 18

26-110 Skarżysko-Kamienna

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA LOKALIZACJĘ LUB PRZEBUDOWĘ\* ZJAZDU INDYWIDUALNEGO/ PUBLICZNEGO\* Z DROGI GMINNEJ

Proszę o wydanie zezwolenia na lokalizację zjazdu/ przebudowę istniejącego

zjazdu indywidualnego/ publicznego\* o wymiarach: ………….…………...………………..….

z drogi gminnej tj. ul. …………………………………………………………………………. w Skarżysku-Kamiennej do nieruchomości oznaczonej jako działka o nr ewid. …………….. ……………………………………………………………………………………….....…………

Nieruchomość ta jest wykorzystana na cele (określić inwestycję: dom, garaż, budynek gospodarczy, inny\*) ………..………………………………………………………………..………………….

…………………………………..………………………………………………………………..……………………

Do wniosku załączam:

1. Mapę sytuacyjno-wysokościową w skali 1:500 z zaznaczonym i zjazdem ( 2 egz.).

2. Pełnomocnictwo (w przypadku wystąpienia w imieniu Inwestora osób trzecich) wraz   
 z dowodem zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł ).

3. Dowód opłaty skarbowej w wysokości 82,00 zł za zezwolenie na lokalizację zjazdu/

przebudowę istniejącego zjazdu dla celów niezwiązanych z budownictwem mieszkaniowym.

………………………………………………

*(podpis Wnioskodawcy)*

Administratorem danych jest Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [www.bip.skarzysko.pl](http://www.bip.skarzysko.pl).

\* - niepotrzebne skreślić