

Wniosek o uzgodnienie lokalizacji zjazdu

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(tel)

URZĄD GMINY W OLEŚNICY
ul. 11-Listopada 24
56-400 Oleśnica

Wnoszę o udzielenie zezwolenie na lokalizację, przebudowę istniejącego* zjazdu z drogi gminnej dz. nr w miejscowości przy ulicy..... na działkę oznaczoną numerem ewidencyjnym Nieruchomość ta obecnie jest wykorzystywana na cele

Po wykonaniu zjazdu*, przebudowie istniejącego zjazdu* sposób wykorzystania nieruchomości nie ulegnie zmianie*, ulegnie zmianie polegającej na*:

Oświadczam, że jestem właścicielem, użytkownikiem wieczystym, zarządcą, dzierżawcą*) przedmiotowej nieruchomości.

Do niniejszego wniosku załączam:

1. Dokument stwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością
 2. Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania terenu lub w przypadku jego braku decyzję o warunkach zabudowy.
 3. Plan zagospodarowania terenu w skali 1:500 lub 1:1000 z zaznaczoną lokalizacją zjazdu - 2 egz.
 4. Oryginał pełnomocnictwa lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem odpis pełnomocnictwa udzielonego przez Inwestora jeżeli z wnioskiem występuje osoba reprezentująca interes strony postępowania wraz z oryginałem potwierdzenia wniesienia zapłaty opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17,0 zł (na konto lub w kasie Urzędu Gminy Oleśnica nr rachunku: **86 9584 0008 2001 0000 0954 0001**).
 5. Oryginał potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej za zezwolenie na lokalizację, przebudowę zjazdu w wysokości 82,00zł – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044.) oraz według stawki określonej w tabeli część III ust. 44 pkt 2 załącznika do ustawy o opłacie skarbowej (należy wpłacić na konto Urzędu Gminy Oleśnica nr rachunku: **86 9584 0008 2001 0000 0954 0001**).
- Opłaty nie wnosi się gdy wniosek dotyczy zjazdu do obiektu o funkcji mieszkaniowej.**

Prawidłowość danych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego nr telefonu w celu szybszego kontaktu ze stroną w w/w sprawie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).Jednocześnie informuję, że strona ma prawo cofnięcia w każdym czasie wyrażonej zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania do momentu cofnięcia zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

*) niepotrzebne skreślić

Administratorem zamieszczonych w formularzu danych osobowych jest Urząd Gminy Oleśnica, ul. 11 Listopada 24, 56-400 Oleśnica. Dane zbierane są wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania w w/w wniosku. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe w wyniku z przepisów Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j . Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.). Więcej informacji nt ochrony danych osobowych znajduje się na stronie BIP <http://olesnica.nowoczesnagmina.pl/>