

**Wnioskodawca:**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(miejsce zamieszkania / adres siedziby)

.....  
(dane kontaktowe – nr telefonu)

.....  
(adres poczty elektronicznej)

ID .....

Legnica, dnia ..... 20... r.

Data przyjęcia wniosku ..... 20... r.

**Starosta Legnicki**  
**pl. Słowiański 1**  
**59-220 Legnica**

**tel./ fax: 76 7243437**  
**e-mail: powiatlegnicki.zud@wp.pl**

**WNIOSEK**

**o skoordynowanie usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu**

**Lokalizacja inwestycji:**

miasto / gmina: .....

obręb: .....

działka: .....

**Przedmiot koordynacji:**

Rodzaj sieci / przyłączy: .....

**Załączniki:** .....

(podpis Wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 39<sup>1</sup> ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257) **wyrażam zgodę na doręczanie pism** dotyczących załatwiania spraw związanych z koordynacją usytuowania projektowanych sieci uzbrojenia terenu za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres elektroniczny: .....

.....  
(podpis strony / uczestnika postępowania)

Dokument potwierdzający dokonanie opłaty: .....

Potwierdzenie odbioru rachunku oraz dokumentacji .....