

Legnica, dnia.....

.....  
.....  
.....

**Starostwo Powiatowe w Legnicy  
Wydział Architektury i Środowiska  
pl. Słowiański 1  
59-220 Legnica**

### **ZGŁOSZENIE ZAMIARU ROZPOCZĘCIA ROBÓT GEOLOGICZNYCH**

#### **1. Dane podmiotu który uzyskał decyzję o zatwierdzeniu projektu robót geologicznych**

Nazwa / Imię i nazwisko: .....

Siedziby / Adres zamieszkania: .....

.....

.....

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

#### **2. Zamierzone terminy:**

rozpoczęcia robót geologicznych: .....

zakończenia robót geologicznych: .....

#### **3. Rodzaj zamierzonych robót geologicznych**

.....

.....

.....

#### **4. Podstawowe dane dotyczące robót geologicznych**

.....

.....

.....

.....

**5. Imię i Nazwisko oraz numery świadectw stwierdzających kwalifikacje osób  
sprawujących:**

**dozór:**

a) .....

b) .....

**kierownictwo**

a) .....

b) .....

**5. Imię i Nazwisko oraz numery świadectw stwierdzających kwalifikacje osób  
wykonujących roboty geologiczne**

a) .....

b) .....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy