Kampinos, dnia ...................................

*Wnioskodawca*

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

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

 *(imię i nazwisko, adres, telefon)*

*Pełnomocnik\**

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

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

 *(mię i nazwisko, adres, telefon)*

**Wójt Gminy Kampinos**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO DROGI GMINNEJ W CELU UMIESZCZENIA URZĄDZEŃ INFRASTRUKTURY TECHNICZNEJ**

Proszę o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego ulicy ……………………………….. …………………………………………………………………………………………………... . (lokalizacja)

W celu umieszczenia urządzeń/nia infrastruktury technicznego …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... Planowany okres zajęcia pasa drogowego od ……………………. do ………………………..

Wymiary, powierzchnia oraz rodzaj zajętych elementów pasa drogowego celem umieszczenia urządzeń infrastruktury technicznej, niezwiązanych z funkcjonowaniem drogi:

Jezdnia- długość ……… szerokość ………… powierzchnia ……….m2

Pozostałe elementy- długość ……… szerokość ………… powierzchnia ……….m2

Drogowy obiekt inżynierski- długość ……… szerokość ………… powierzchnia ……….m2

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Kopię zezwolenia na lokalizację w przypadku gdy nie wnioskuje się o zajęcie paca celem prowadzenia robót …………………………………………………………………………………………………….

 /zjazdu/urządzenia infrastruktury technicznej

1. Ogólny plan orientacyjny w skali 1:10.000 lub 1:25.000 z zaznaczeniem zajmowanego odcinka pasa drogowego.
2. Kopia warunków przyłączenia urządzenia do sieci.
3. Oświadczenie o posiadaniu ważnego pozwolenia na budowę obiektu umieszczanego w pasie drogowym lub o zgłoszeniu budowy lub prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowalnej.
4. W przypadku wystąpienia Pełnomocnika, oryginał pełnomocnictwa lub kopi notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem wraz z dowodem wpłaty opłaty w wysokości 17 zł.

 ………………………………………………

 *(czytelny podpis wnioskodawcy/ów lub pełnomocnika)*

-----------------------------------------------
*\*(niepotrzebne wykreślić)*