............................................... .................................. dn. ..................

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

(imię, nazwisko, adres   
 lub nazwa i siedziba inwestora) **Starostwo Powiatowe w Wadowicach**

**Wydział Dróg Powiatowych**

............................................... **ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice**

(nr telefonu kontaktowego)

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

(imię, nazwisko, adres   
 lub nazwa i siedziba pełnomocnika)

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

(nr telefonu kontaktowego)

# **WNIOSEK**

***o wyrażenie zgody na remont zjazdu***

Niniejszym wnoszę o wyrażenie zgody na remont zjazdu z drogi powiatowej

nr ……………………..nazwa drogi ……………………………………………………………………………………………..…

do działki nr …………………………..… położonej w miejscowości ………….…………………………………….

Istniejące zagospodarowanie działki:.........................................................................

(np.: budynek mieszkalny, handlowy, zakład, brak zagospodarowania)

Remont polegać będzie na:

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

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

Jednocześnie wnoszę o wyrażenie zgody na dysponowanie działką nr ………………………………

położoną w miejscowości ……………………………………………………, stanowiącą pas drogowy drogi

powiatowej, w celu realizacji ww. zadania. \*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*  wypełnić w przypadku, gdy zadanie zlokalizowane jest w pasie drogowym, na działkach będących   
 własnością Skarbu Państwa oraz własnością, we władaniu lub w użytkowaniu Powiatu Wadowickiego

**Załączniki:**

1. Mapa sytuacyjno-wysokościowa lub projekt zagospodarowania z naniesionymi granicami działek i lokalizacją zjazdu w skali 1:500 lub 1:1000 - /2 egz./
2. Przekrój poprzeczny w osi zjazdu oraz rzut poziomy istniejącego zjazdu
3. Pełnomocnictwo udzielone przez Inwestora do reprezentowania go (jeżeli wniosek składa osoba fizyczna lub prawna inna niż Inwestor), wraz z wraz z dołączonym potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej   
   w wysokości **17,00 zł** od każdego stosunku pełnomocnictwa
4. Inne:

a)…………………………………………..……

b)……………………………..…………………

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

/podpis wnioskodawcy/