

Znak: I..... Świątniki Górne, dnia .....

WYPEŁNIA URZĄD

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY  
/PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/  
.....

.....  
ADRES  
.....

.....  
NUMER TELEFONU

**URZĄD MIASTA I GMINY W  
ŚWIĄTNIKACH GÓRNYCH**

Referat Inwestycji i Drogownictwa

**Dotyczy: Zaopiniowania projektu zjazdu z drogi gminnej.**

Proszę o zaopiniowanie projektu zjazdu indywidualnego/publicznego z drogi gminnej numer .....

..... na działkę numer..... położonej w miejscowości.....

.....  
PODPIS WNIOSKODAWCY

**Załączniki:**

1. Projekt budowlany zjazdu w 2 egzemplarzach.

**Uwagi:**

- 1) Zaznaczyć właściwe.
- 2) Niepotrzebne skreślić.