

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy, adres / siedziba, nr telefonu)

Administracja Zasobów Komunalnych
ul. Szkolna 13,
43-230 Goczałkowice-Zdrój

Państwa znak:

WNIOSEK

O ODBIÓR WYKONANEGO ZJAZDU Z DROGI GMINNEJ

Zwracam się z wnioskiem o odbiór zjazdu o parametrach zjazdu indywidualnego / publicznego* z drogi gminnej ul. na działkę nr w Goczałkowicach-Zdroju, wykonanego zgodnie z decyzją Wójta Gminy w Goczałkowicach-Zdroju w sprawie zezwolenia na lokalizację / przebudowę zjazdu* nr z dnia

- numer decyzji Wójta Gminy w Goczałkowicach-Zdroju w sprawie zajęcia pasa drogowego w celu prowadzenia robót w pasie drogowym z dnia

Do wniosku dołączam (właściwe pole należy zaznaczyć):

1. Kserokopia decyzji Wójta Gminy w Goczałkowicach-Zdroju w sprawie zezwolenia na lokalizację / przebudowę zjazdu*.
2. Uzgodniony projekt techniczny lokalizacji / przebudowy* zjazdu – jeżeli został wykonany.

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis osoby składającej wniosek)