

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

.....

.....

Adres:.....

.....

.....

Osoba prowadząca sprawę:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Urząd Gminy Dywity
ul. Olsztyńska 32
11-001 Dywity

Proszę o pozwolenie zajęcia terenu Gminy Dywity, oznaczonego numerem(ami)
ewidencyjnym(i)obręb nr
celem.....

.....

W załączeniu:

1. Mapa z dokładnym zasięgiem inwestycji;
2. Opinia Zespołu Uzgodnień Dokumentacji Projektowej;
3. Pełnomocnictwo od inwestora.