WNIOSKODAWCA:

Solec Kujawski,
dnia .....

.....

(pełna nazwa, imię, nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(telefon kontaktowy)

PEŁNOMOCNIK:

.....

.....

Burmistrz Solca Kujawskiego

Wydział Inwestycji i Planowania Przestrzennego
Biuro Planowania Przestrzennego
ul. 23 Stycznia 7
86-050 Solec Kujawski

WNIOSEK O DOKONANIE OPINII O KLASYFIKACJI AKUSTYCZNEJ TERENU

Wnoszę o dokonanie opinii o klasyfikacji akustycznej terenu

dla przedsięwzięcia polegającego na: .....

.....

.....

.....

.....

Lokalizacja przedsięwzięcia:

nr działki: .....

.....

obręb ewidencyjny: .....

.....

.....

ulica: .....

* niepotrzebne skreślić

Obszar oddziaływania przedsięwzięcia:

.....

.....

.....

.....

.....

Solec Kujawski, dnia ....

(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. *Aktualna mapa obrazująca w całości położenie wnioskowanego terenu wraz z zaznaczonym obszarem oddziaływania przedsięwzięcia oraz obejmująca tereny przyległe.*
2. *Pełnomocnictwo imienne wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej* – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. numeru telefonu ..... / adresu e-mail ..... celem kontaktu w sprawie o dokonanie klasyfikacji akustycznej terenu.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić