

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....
(imię i nazwisko/ nazwa)

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
(nr tel.)

Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna

Zwracam się z prośbą o obciążenie nieruchomości stanowiącej własność Gminy Skarżysko-Kamienna służebnością przesyłu/ gruntową*

1. Cel zajęcia (określić rodzaj urządzenia):

.....
.....

2. Lokalizacja (oznaczenie geodezyjne gruntu tj. numer ewidencyjny działki, obręb, arkusz mapy, położenie):

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

3. Długość urządzenia niezbędna do określenia strefy ochronnej i wyliczenia wynagrodzenia:

.....

4. Planowany termin rozpoczęcia prac związanych z umieszczeniem urządzenia:

.....

5. Załączniki:

- 2 egz. mapy sytuacyjno-wysokościowej w skali 1:500 z naniesioną lokalizacją urządzenia
- inne

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis inwestora/właściciela urządzenia)