

.....

.....

Jakubowice, dnia: .....

.....

Imię i Nazwisko lub nazwa, adres, tel. kontaktowy

Zarząd Dróg Powiatowych  
Proszowice  
z/s w Jakubowicach 75  
32-100 Proszowice

Data wpływu:

## WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o podanie minimalnej odległości lokalizacji  
ogrodzenia na działce nr ewid. .... położonej  
w miejscowości .....  
gmina ..... przy drodze powiatowej  
Nr .....

Do niniejszego wniosku załączam:

1. Mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1: 500  
lub w przypadku braku takiej mapy,  
mapa sytuacyjno wys. 1: 1000 i mapa ewidencyjna
2. Oświadczenie o prawie dyspozycji

.....

(podpis strony osoby przez nią upoważnionej)