

.....
miejsowość i data

Wnioskodawca

Imię, nazwisko, adres / nazwa, siedziba, adres

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

**Pełnomocnik, o ile Wnioskodawca
działa przez pełnomocnika**

Imię i nazwisko, adres

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

Dane kontaktowe (nieobowiązkowe)

nr telefonu, adres e-mail

.....

**STAROSTA
WARSZAWSKI ZACHODNI**
ul. Poznańska 129/133
05-850 Ożarów Mazowiecki

WNIOSEK

o zatwierdzenie dokumentacji geologicznej/dodatku do dokumentacji geologicznej*

Zwracam się o zatwierdzenie dokumentacji geologicznej/ dodatku do dokumentacji geologicznej* pt.

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

.....
podpis

Załączniki (właściwe zaznaczyć)

- 2 egz. dokumentacji geologicznej w postaci papierowej oraz 4 egzemplarze w postaci elektronicznej na informatycznych nośnikach danych zabezpieczonych przed ingerencją w jej treść
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10 zł
- oryginał pełnomocnictwa lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa, w przypadku gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za złożenie pełnomocnictwa lub prokury

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatu Warszawskiego Zachodniego.

.....
data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: nr telefonu, adres e-mail* przez Starostwo Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Ożarowie Mazowieckim ul. Poznańska 129/133 przy załatwieniu przedmiotowej sprawy.

.....
data, podpis

*- niepotrzebne skreślić