|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….............  (imię i nazwisko/ nazwa firmy)  ....................................................  ....................................................  ....................................................  (adres )  ...................................................  (nr telefonu - nieobowiązkowo) |  | ……………………….............  (miejscowość, data) |
|  |  | **Urząd Miasta Świnoujście**  **Wydział Ochrony Środowiska**  **i Leśnictwa**  **ul. Wojska Polskiego 1/5**  **72-600 Świnoujście** |

**WNIOSEK**

**o zatwierdzenie projektu robót geologicznych**

Zwracam się z wnioskiem o **zatwierdzenie projektu robót geologicznych:** …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnioskuję o zatwierdzenie projektu na okres do …............................................................ (nie dłuższy niż 5 lat).

Informację o prawie, jakie przysługuje wnioskodawcy do nieruchomości, w granicach której mają być wykonywane roboty geologiczne (np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste) – art. 80 ust.2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. prawo geologiczne i górnicze.

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

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

.………………………………...........

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Załączniki:

1. Projektu robót geologicznych – 2 egzemplarze
2. Dowód uiszczenia należnej opłaty skarbowej