|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………............. (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