

WNIOSEK O USTALENIE NUMERU PORZĄDKOWEGO

ADRESAT

Urząd Gminy Kalinowo
ulica Mazurska 11
19-314 Kalinowo

WNIOSKODAWCA

- Osoba fizyczna
 Osoba prawna lub jednostka organizacyjna

Imię/ imiona

Alicja

Nazwisko

Testowa

Dane kontaktowe

Telefon:

309909909

E-mail:

a.zel@wp.pl

Adres zamieszkania

Miejscowość:

Kalinowo

Kod pocztowy:

22-909

Ulica:

Jeziorna

Numer domu:

2

Numer lokalu:

4

INFORMACJE O POŁOŻENIU BUDYNKU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

Miejscowość	Ulica	Obręb ewidencyjny	Numer działki ewidencyjnej	Usytuowanie budynku	Status budynku
Kalinowo	Jeziorna	234	354	<input checked="" type="radio"/> Budynek naziemny <input type="radio"/> Budynek podziemny	<input checked="" type="radio"/> Budynek istniejący <input type="radio"/> Budynek w trakcie budowy <input type="radio"/> Budynek prognozowany

INFORMACJE O ZAŁĄCZONEJ MAPIE

Kopia mapy:

- zasadniczej
 ewidencyjnej
 z projektem podziału
 topograficznej
 kopia projektu zagospodarowania działki lub terenu

Skala mapy:

1:200

Kolor wyróżnienia budynku będącego przedmiotem wniosku:

czerwień

Załącznik:

Wybierz załącznik

Maksymalna wielkość załącznika to 500 MB.

Opis załącznika:



MIEJSCOWOŚĆ I DATA

Miejscowość

Kartuzy

Data

2020-11-20

ZAŁĄCZNIKI

Wybierz załącznik

Maksymalna wielkość załącznika to 500 MB.

Opis załącznika:

