

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
INWESTOR (Wnioskodawca)

\_\_\_\_\_  
*oznaczenie strony postępowania (imię, nazwisko, adres lub nazwa i siedziba inwestora), nr tel.*

NIP, REGON \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*oznaczenie pełnomocnika (imię, nazwisko, adres lub nazwa i siedziba pełnomocnika), nr tel.*

**Zarząd Dróg Powiatowych  
w Ożarowie Mazowieckim  
ul. Poznańska 300  
05-850 Ożarów Mazowiecki**

## **W N I O S E K**

Proszę o wydanie oświadczenia o warunkach i możliwości połączenia działki\*,  
działek\* nr ew. \_\_\_\_\_

Położonej\*, położonych\* w miejscowości \_\_\_\_\_ ,

gmina \_\_\_\_\_ z drogą powiatową Nr \_\_\_\_\_

(nazwa drogi) \_\_\_\_\_ nr ew. działki drogowej \_\_\_\_\_

poprzez istniejący\*, projektowany\* zjazd.

Na ww. działce\*, działkach\* planuję \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podać nazwę zadania inwestycyjnego/remontowego)

Oświadczenie: odbierze osobiście/wysłać na adres (podać jeżeli inny wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do wniosku załączam:

1. Kopię aktualnej mapy zasadniczej w skali 1:500 lub 1:1000 z zaznaczoną działką planowaną do połączenia z drogą powiatową;
2. Ogólny plan orientacyjny w skali 1:10 000 lub 1:25 000 z zaznaczeniem położenia działki;
3. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (w przypadku służebności przejazdu kopię aktu notarialnego);
4. Wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu obejmującego działką planowaną do połączenia z drogą powiatową,

5. *Aktualne pełnomocnictwo (ważne na dzień składania wniosku) jeżeli wnioskodawca reprezentowany będzie w postępowaniu przez pełnomocnika wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej.*

*\* Niepotrzebne skreślić.*

---

(czytelny podpis i pieczęćka imienna inwestora lub pełnomocnika)

*Zgodnie z art. 23 ust. 1, pkt 1 oraz art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg Powiatowych w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą przy ul. Poznańskiej 300, 05-850 Ożarów Mazowiecki moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego. Dane mogą być wykorzystane przez administratora jedynie zgodnie z przepisami ww. ustawy.*

---

(podpis oświadczającego)

#### **UWAGA.**

*Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych, Zarząd Dróg Powiatowych w Ożarowie Mazowieckim informuje, że administratorem danych osobowych jest Zarząd Dróg Powiatowych w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą przy ul. Poznańska 300,05-850 Ożarów Mazowiecki, dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego w związku ze złożonym wnioskiem. Udostępniający dane osobowe ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiani. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.*

*Wnioskodawca zobowiązany jest wnieść opłatę skarbową za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpis, wypis lub kopia, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłatach skarbowych. Opłatę można wpłacić w kasie Starostwa Powiatu Warszawskiego Zachodniego ul. Poznańska 129/133 lub na konto bankowe. Aktualny nr konta dostępny jest również na stronie internetowej Starostwa Powiatu Warszawskiego Zachodniego [www.pwz.pl](http://www.pwz.pl) – Biuletyn Informacji Publicznej. Oryginał lub kopia potwierdzenia dokonania wpłaty należy dołączyć do składanych odpowiednio dokumentów („pełnomocnictwo”).*