

..... dn.
miejsowość data

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

oznaczenie strony (imię, nazwisko, adres
lub nazwa, siedziba, nr tel. wnioskodawcy)

**Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Szpitalna 14
34-400 Nowy Targ
tel. 18 26 628 88
e-mail: pzd@nowotarski.pl**

Wniosek o uzgodnienie lokalizacji reklam(y) przy drodze powiatowej.

Nr drogi

Nazwa drogi

Miejscowość

dokładna lokalizacja (ulica, przy budynku nr, itp).....

.....

km + do km + po stronie

Odległość reklamy od krawędzi jezdni*/chodnika*

.....

Liczba reklam

Powierzchnia reklam(y)

.....
Podpis wnioskodawcy

W załączeniu*:**

- 1. Mapa do celów projektowych (synt. – wys.) w skali 1:500 (1:1000) z naniesioną lokalizacją projektowanych urządzeń;
- 2. Wzór graficzny z wymiarami reklamy;
- 3. Pełnomocnictwo (wymagane w przypadku wystąpienia w imieniu inwestora osób trzecich wraz z dowodem zapłaty opłaty skarbowej w wysokości – 17,00 zł). Od obowiązku jej uiszczenia zwolnione są m.in. jednostki budżetowe terytorialnego, jednostki samorządu terytorialnego, małżonkowie, wstępni, zstępni lub rodzeństwo wnioskodawcy, (na podstawie art. 7 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej)**.
- 4. Inne

*/ niepotrzebne skreślić.

**/ organem podatkowym właściwym w sprawach opłaty skarbowej jest Burmistrz Miasta Nowy Targ. Opłata skarbowa płatna na konto Urzędu Miasta Nowy Targ lub w kasie UM Nowy Targ ul. Krzywa 1, lub w kasie Starostwa Powiatowego, Nowy Targ, ul. Bolesława Wstydliwego 14).

***/ właściwe zaznaczyć.

Dodatkowe informacje na temat warunków umieszczania reklam w obrębie pasa drogowego można uzyskać pod nr tel. 018 26 628 88 wew. 808.