......................................................................... ........................ dnia ................... Pieczęć Inwestora/ Właściciela sieci (Imię i nazwisko lub nazwa)

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

Adres

......................................................................... ***Świętokrzyski Zarząd Dróg***

NIP i REGON ***Wojewódzkich w Kielcach***

### ......................................................................... *Rejon Dróg Wojewódzkich w Staszowie* Tel. kontaktowy / adres email *ul. Radzików, 28-200 Staszów*

**t*el. 15 864 41 13***

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

Proszę o wyrażenia zgody na ustawienie reklamy/reklam\* sztuk……… /jednostronnej, dwustronnej, wielostronnej/\*;

wolnostojącej /umieszczonej na urządzeniu (………………………………………………………………..…….)\*

w formie: tablicy, plandeki, obiektu przestrzennego, innej (………………………………………………..)\*

emitującej światło: TAK / NIE\* , podświetlanej: TAK / NIE\*

o łącznej powierzchni ................... m2

w miejscowości................................................. w ciągu drogi woj. Nr.............

w okresie od dnia ................................... do dnia ..........................................

Nr ostatniej decyzji/ umowy cywilnoprawnej\*(jeśli była wydana) .......................................

z dnia .......................................

**do wniosku załączam:**

1. Projekt graficzny reklamy wraz z wymiarami.

2. Projekt graficzny nośnika reklamy wraz z wymiarami.

3. Plan sytuacyjny na mapie w skali 1:500 lub 1:1000 ze wskazaniem proponowanej lokalizacji oraz określeniem

kilometraża drogi.

4. Zgoda właściciela urządzenia na umieszczenie na nim reklamy (dotyczy słupów energetycznych, lamp

oświetleniowych, słupów telefonicznych itp.)

5. Dokument potwierdzający, zgodność projektowanej reklamy z miejscowym planem zagospodarowania

przestrzennego lub innym aktem prawa miejscowego gminy na terenie której ustawiana jest reklama\*\*\*

6. Pełnomocnictwo w przypadku jego ustanowienia

7. Potwierdzenie wniesienia opłaty za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł\*\*\*

8. Inne ………………………………………..\*\*

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

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy / osoby upoważnionej

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - zależnie od charakteru reklamy ŚZDW może zażądać dodatkowych dokumentów

\*\*\*- opcjonalnie / jeśli istnieje plan miejscowy

Opłaty wymienione w pkt.7. należy wpłacić odpowiednio na konto:

**UMiG Staszów – Citi Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A. 21 1030 1508 0000 0008 2423 1001**