

Koluszki, dn.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Urząd Miejski w Koluszkach**  
**ul. 11 Listopada 65**  
**95-040 Koluszki**

Proszę o wyrażenie zgody na lokalizację w pasie drogowym działka nr .....  
(.....) położonej w .....  
(nazwa ulicy)  
zjazdu .....

(nazwa inwestycji)

do działki nr .....położonej w ..... przy ulicy .....  
(miejscowość)

będącej moją własnością.

**Sposób odbioru dokumentu:**

- pocztą,
- odbiór osobisty.

Załącznik:

1. Mapa lokalizacyjna terenu.

.....  
(podpis inwestora)