………....................................................

 (Miejscowość i data)

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

(Imię i nazwisko / Nazwa firmy)

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

(Adres zamieszkania/ siedziby)

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

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

(Telefon do kontaktu)

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

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

(NIP, PESEL/REGON)

**STAROSTA GORZOWSKI**

**ul. J. Pankiewicza 5-7**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU ROZPOCZĘCIA ROBÓT GEOLOGICZNYCH**

**objętych:** projektem robót geologicznych na ……………………………………………………………………

 ………………………….………...………………………………………………………………………………….

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. Prawo geologiczne i górnicze (Dz.U z 2019 r., poz. 868), na podstawie decyzji wydanej przez Starostę Gorzowskiego z dnia …………..…….…………………….. znak: …………..……………….………………., zgłaszam zamiar rozpoczęcia robót geologicznych, określonych w ww. projekcie robót geologicznych:

1. Nazwa i siedziba Inwestora: ...........................................................................................................................

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

2. Zamierzone terminy rozpoczęcia i zakończenia robót geologicznych:

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

3. Miejsce robót geologicznych oraz ich rodzaj i ilość:

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

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

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

4. Imiona i nazwiska osób sprawujących dozór i kierownictwo robót geologicznych, numery świadectw stwierdzających ich kwalifikacje do wykonywania tych czynności:

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

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

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

**Dozór Geologiczny: Zgłaszający:**

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

 (*podpis*) (*podpis*)