URZĄD MIASTA GDYNI

AL. MARSZ. PIŁSUDSKIEGO 52/54, 81-382 GDYNIA

**BIURO PLASTYKA MIASTA**

**UL. 10 LUTEGO 24, 81-364 GDYNIA**

**p. 502 V p. godz. 8:00-16:00**

**Tel: 58 668 25 60**

**plastykmiasta@gdynia.pl**

Gdynia, dnia .............................

WNIOSEK O WYDANIE OPINII PLASTYCZNEJ

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko: .................................................................................................................................................

Adres (ulica, numer domu, mieszkania): .................................................................................................................................................

Kod pocztowy: .................................................................................................................................................

Miejscowość: .................................................................................................................................................

Telefon: .................................................................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................................................

PRZEDMIOT OPINII:

* Kolorystyka elewacji.
* Element reklamowy.
* Szyld.
* Ogródek gastronomiczny.
* Tymczasowy obiekt budowlany (kioski, pawilony).
* Ogrodzenie/ zadaszenie.
* Wymiana stolarki okiennej.
* Inne

………………………………………………………………………………………….

(opisać przedmiot opinii)

LOKALIZACJA PRZEDMIOTU OPINII:

Działka nr:...................................................................................................................................

Obręb:.........................................................................................................................................

Położona w Gdyni przy ul...........................................................................................................

ZAŁĄCZNIKI:

* Projekt w kolorze (z podanymi wymiarami lub w skali), **2 egzemplarze**
* Wizualizacja umiejscowienia w przestrzeni (kontekst przestrzenny).
* Kontekst sytuacyjny (zaznaczenie lokalizacji na mapie).

SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI:

* Osobiście.
* Pocztą na adres wnioskodawcy.
* Pocztą na adres korespondencyjny: .........................................................................................................................................

(podać, jeśli inny niż adres wnioskodawcy)

Miejsca złożenia wniosku wraz z załącznikami:

1. Kancelaria Urzędu Miasta w Gdyni ul. 10 lutego 24, 81-364, Gdynia, parter lub Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia.
2. Pocztą na adres ul. 10 lutego 24, 81-364 Gdynia, Biuro Plastyka Miasta p.506.

Pozytywna opinia Plastyka Miasta nie zwalnia z obowiązku uzyskania innych opinii i uzgodnień wymaganych obowiązującym prawem.

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

(podpis wnioskodawcy)