

Imię i nazwisko rzeczoznawcy majątkowego:

Nr uprawnień zawodowych:

Nazwa i adres prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

.....

NIP i Regon:

Prezydent Miasta Koszalina
ul. Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin

WNIOSEK

o wpis na listę biegłych rzeczoznawców majątkowych dla potrzeb postępowań administracyjnych, w sprawach dotyczących:

- 1) ustalenia odszkodowania za nieruchomości przejęte pod drogi publiczne – w trybie przepisów ustawy z dnia 10 kwietnia 2003 r. o szczególnych zasadach przygotowania i realizacji inwestycji w zakresie dróg publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2031 z późn. zm.);
- 2) ustalenia opłat dotyczących trwałego zarządu nieruchomościami stanowiącymi własność Skarbu Państwa lub Gminy Miasto Koszalin – w trybie przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2016 r., poz. 2147 z późn. zm.);
- 3) ustalenia dodatkowej opłaty rocznej z tytułu niedotrzymania terminów zagospodarowania nieruchomości gruntowej oddanej w użytkowanie wieczyste, stanowiącej własność Skarbu Państwa lub Gminy Miasto Koszalin – w trybie przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2016 r., poz. 2147 z późn. zm.).

Wnoszę o wpisanie mnie na listę biegłych rzeczoznawców majątkowych dla ww. postępowań administracyjnych, prowadzonych przez Prezydenta Miasta Koszalina.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami powoływania i wynagradzania rzeczoznawców majątkowych biorących udział jako biegli w postępowaniach administracyjnych prowadzonych przez Prezydenta Miasta Koszalina stanowiącymi załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr/...../17 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 2017 roku w sprawie powołania Zespołu do spraw biegłych rzeczoznawców majątkowych dla potrzeb postępowań administracyjnych wszczętych przez Prezydenta Miasta Koszalina i akceptuję ich treść.

Do niniejszego wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o akceptacji cennika.
2.
3.
4.
5.
6.

PREZYDENT MIASTA
Piotr Jedliński
/podpis nieczytelny/

Jako adres do korespondencji wskazuję:

.....

Nr telefonu do kontaktu:

Adres e-mail:

.....
miejsowość data

.....
podpis rzeczoznawcy majątkowego