

Starostwo Powiatowe w Ustrzykach Dolnych
 ul. Bełska Nr 22, 38-700 Ustrzyki Dolne
 tel. (013) 471-10-80, 471-10-81, 471-10-82, fax. (013) 471-10-73
 e-mail: starostwobieszczadzkie@pro.onet.pl, www.bieszczadzki.pl

KARTA USŁUG Nr GN/39/A/2014
Wydział Geodezji i Gospodarki Nieruchomościami

Nazwa usługi :	Wydanie wyrysu lub wyrysu i wypisu z ewidencji gruntów i budynków
Osoba właściwa do załatwienia sprawy :	Maria Zdeb - Inspektor Franciszek Heichel – Inspektor Tadeusz Piskorek – Podinspektor ul. Pionierska 10, parter, pok. Nr 11, tel. 4711080 wew. 46
Podstawa prawna :	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. Prawo Geodezyjne i Kartograficzne (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 193, poz. 1287 ze zm.) • Rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 9 lipca 2014 r. w sprawie udostępniania materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego, wydawania licencji oraz wzoru Dokumentu Obliczenia Opłaty (Dz. U. z 2014 r. poz. 917)
Wymagane dokumenty:	Pisemny wniosek na ustalonym formularzu.
Opłaty :	<p>Opłatę pobiera się przed wydaniem dokumentu.</p> <p>Wyrys z mapy ewidencyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w postaci dokumentu drukowanego – 110,00 zł <p>Wyrys z mapy ewidencyjnej oraz wypis z rejestru gruntów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w postaci dokumentu drukowanego – 150,00 zł <p>Opłata za udostępnienie wypisów, wyrysów i wyrysów w wersji elektronicznej według załącznika do ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2010 r. Nr 193, poz. 1287 ze zm.) – tabela Nr 11</p> <p>Wysłanie materiałów zasobu pod wskazany adres jest odpłatne.</p> <p>Opłata za wysłanie materiałów zasobu pod wskazany adres wynosi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10 zł, jeżeli waga przesyłki jest mniejsza od 1 kg, 2) 15 zł, jeżeli waga przesyłki wynosi od 1 kg do 5 kg. <p>Wpłaty gotówkowe przyjmują i nie pobierają żadnych prowizji: Bieszczadzki Bank Spółdzielczy w Ustrzykach Dolnych ul. Bełska 12 oraz Kasa Starostwa Powiatowego w Ustrzykach Dolnych ul. Bełska 22 Wpłaty bezgotówkowe należy wpłacać na numer konta bankowego: 29 8621 0007 2001 0006 3249 0001</p>
Sposób załatwienia sprawy :	Wydanie lub przesłanie dokumentów
Tryb odwoławczy:	Nie przysługuje
Termin załatwienia sprawy :	Sprawy załatwia się niezwłocznie po złożeniu wniosku
Inne informacje :	Strony przyjmowane są od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7 ³⁰ do 15 ³⁰
Formularz do pobrania :	W pokoju Nr 11 i na stronie internetowej

Opracował: Tadeusz Piskorek - Podinspektor
 Sprawdziła: Irena Krzywowiąza - Kierownik Wydziału
 Zatwierdziła: Barbara Pasioneck - Sekretarz Powiatu

Karta bieżąco aktualizowana

Data, 09.09.2014 r.

WNIOSEK O WYDANIE: WYPISU/WYPISU I WYRYSU/WYRYSU Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW*

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy		6. Miejscowość i data		Formularz
		Ustrzyki Dolne, dnia		EGiB
		7. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny		
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy		Starostwo Powiatowe w Ustrzykach Dolnych ul. Bełska 22 38-700 Ustrzyki Dolne		
3. PESEL lub REGON ¹	4. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę**	8. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		
5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej		GN.6621. 2014		

9. Przedmiot wniosku

Wypis:	z rejestru:	z kartoteki:	<input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów bez danych osobowych
<input type="checkbox"/> gruntów	<input type="checkbox"/> budynków	<input type="checkbox"/> budynków	<input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów oraz wyrys z mapy ewidencyjnej
<input type="checkbox"/> budynków	<input type="checkbox"/> lokali	<input type="checkbox"/> lokali	<input type="checkbox"/> Wyrys z mapy ewidencyjnej
<input type="checkbox"/> lokali			

10. Dane identyfikujące nieruchomości, której dotyczy wniosek

powiat: bieszczadzki	nr jednostki rejestrowej: _____
gmina: _____	lub nr działek ewidencyjnych: _____
obręb ewidencyjny: _____	lub nr księgi wieczystej: _____
lub adres nieruchomości: _____	lub dane właściciela/władającego: _____
	imię i nazwisko/nazwa: _____
	PESEL/REGON: _____

11. Wykazanie interesu prawnego wnioskodawcy w dostępie do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością objętą wnioskiem²

12. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy**

Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____

13. Postać dokumentów będących przedmiotem wniosku i sposób ich przekazania

<input type="checkbox"/> postać papierowa	Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny _____
<input type="checkbox"/> postać elektroniczna	
<input type="checkbox"/> inny sposób odbioru: _____	

14. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

WNIOSKODAWCA	

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³	