|  |  |
| --- | --- |
| [Imię i nazwisko komornika] | [Data] |
| [Adres kancelarii komorniczej] |  |
| NIP: [NIP] |  |
| REGON: [REGON] |  |
| Telefon: [Telefon] |  |
| Email: [Email] |  |
|  | **Starosta Skarżyski****ul. Konarskiego 20****26-110 Skarżysko-Kamienna** |

**Wniosek o dostęp do zapytań komorniczych**

Na podstawie art. 12 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1, art. 15 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 4 marca 2010 r. o infrastrukturze informacji przestrzennej oraz art. 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, wnioskuję o nieodpłatne przyznanie uprawnień do usługi Geoportal Powiatu Skarżyskiego, umożliwiającej generowanie zapytań dotyczących podmiotów ewidencyjnych, dla użytkownika:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko użytkownika |  |
| Adres email użytkownika |  |
| Numer telefonu użytkownika |  |

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu usługi (Załącznik nr 1).

Przyjmuję informację o przetwarzaniu danych osobowych (Załącznik nr 2).

Załączam kopię decyzji Ministra Sprawiedliwości o powołaniu na stanowisko komornika sądowego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | ……….……….……….……….……….podpis osoby reprezentującej podmiot |