

Żary, dnia 4.09.2025.

Rybczyński Tomasz.

Nazwisko i imię współwłaściciela

Żary, Okręgi 46/2

Adres zamieszkania

881 705 881

telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE

wpł. dnia 04.09.2025

L. dz. 17.641 podpis

Ilość zał.

RT.
2025-09-04

Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/12 w m. Olbrachtów wyrażam zgodę na nadanie nazwy ul. Agrestowa.

Rybczyński Tomasz

(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić

Żary, dnia 4.09.2025

Goska Paulina
Nazwisko i imię współwłaściciela
Żary Okrzei 46/k.
Adres zamieszkania
782 284 120
telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE
wpł. 04. 09. 2025
dnia 17.09.2025
L. dz. 17.09.2025 podpis
Ilość zał. -

R.T.
2025-09-04
h.

Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/12 w m. **Olbrachtów** wyrażam zgodę na nadanie nazwy **ul. Agrestowa**.

Goska Paulina
(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić

Żary, dnia 4.09.2025.

Goska Elżbieta
Nazwisko i imię współwłaściciela
ŻARY OKRZEŃ 962
Adres zamieszkania
513-014-744
telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE
wpł. 04.09.2025
dnia 17.09.2025
L. dz. 17-639 podpis
Ilość zał. -

2025-09-04
h.

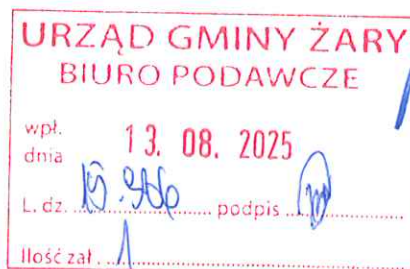
Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/7, 490/12 oraz właściciel dz. nr ewid. 490/19 w m. **Olbrachtów** wyrażam zgodę na nadanie nazwy ul. **Agrestowa**.

Goska Elżbieta
(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić



Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2025-08-12

Dane nadawcy

MARCIN SZEWCZYK
PESEL: 88072003532
Telefon: +48602317995
Email: marcinszewczyk.arch@gmail.com

Dane adresata

URZĄD GMINY ŻARY (68-200 ŻARY, WOJ. LUBUSKIE)

DECYZJA

Zgoda na nadanie numeru porządkowego – działka nr ewid. 490/7, Olbrachtów

Ja, Marcin Szewczyk, współwłaściciel działki nr ewid. 490/7, obręb Olbrachtów, gmina Żary, wyrażam zgodę na wprowadzenie nazwy ulicy „Agrestowa” do ewidencji dla ww. działki oraz na nadanie jej numeru porządkowego.

Marcin Szewczyk
Ul. Reymonta 137, 98-200 Sieradz
88072003532

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu. Data złożenia podpisu:
2025-08-12T22:06:19.810+02:00

Podpis elektroniczny

UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia

■ Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP166497973

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: URZĄD GMINY ŻARY

Identyfikator adresata: GminaŻary

Rodzaj identyfikatora adresata: ePUAP-ID

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: MARCIN SZEWCZYK

Identyfikator nadawcy: MARCINSZEWCZYK880720

Rodzaj identyfikatora nadawcy: ePUAP-ID

Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2025-08-12T22:06:21.512

Data wytworzenia poświadczenia: 2025-08-12T22:06:21.512

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK233751315

Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 233751315

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art. 39¹ par. 1 k.p.a., w związku z art. 158 ust. 1 ustawy o doręczeniach elektronicznych, pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art. 39¹ par. 1d k.p.a., w związku z art. 158 ust. 1 ustawy o doręczeniach elektronicznych, istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-cf5d977735a3af0259ad555664604132 :

referencja ID-4c92c961140bdf0b787b9c5314b688ed :

Zgoda%20na%20nadanie%20numeru%20porz%C4%85dkowego%20%E2%80%93%20dzia%C5%82ka%20nr%20ewid.%20490/7,%20Olbracht%C3%B3w.xml

referencja : #xades-id-7ffb8563351a341ba39ede6d06c83469

Dokument elektroniczny

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE

wpl. 11. 08. 2025
dnia
L. dz. 15.663 podpis
Ilość zał. 1

RT.
2025-08-11
h.

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2025-08-10

Dane nadawcy

MAŁGORZATA PODGÓRNY
PESEL: 87081503402
Telefon: +48501252537
Email: MA.PODGORNY@GMAIL.COM

Dane adresata

URZĄD GMINY ŻARY (68-200 ŻARY, WOJ. LUBUSKIE)

INFORMACJA

Zgoda na wprowadzenie nazwy ulicy RI.6625.4.2025

W nawiązaniu do pisma nr RI.6625.4.2025 w sprawie nadania nazwy ul. Agrestowej dla działki nr 490/7 w m. Olbrachtów informuję, że wyrażam zgodę na wprowadzenie nazwy ww. ulicy.

Z poważaniem
Małgorzata Podgórnay

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu. Data złożenia podpisu:
2025-08-10T10:33:36.805+02:00

Podpis elektroniczny

UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia

Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP166335521

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: URZĄD GMINY ŻARY

Identyfikator adresata: GminaZary

Rodzaj identyfikatora adresata: ePUAP-ID

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: MAŁGORZATA PODGÓRNY

Identyfikator nadawcy: MALGORZATA_PODGORNY_4369

Rodzaj identyfikatora nadawcy: ePUAP-ID

Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2025-08-10T10:33:37.810

Data wytworzenia poświadczenia: 2025-08-10T10:33:37.810

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK233538846

Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 233538846

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art. 39¹ par. 1 k.p.a., w związku z art. 158 ust. 1 ustawy o doręczeniach elektronicznych, pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art. 39¹ par. 1d k.p.a., w związku z art. 158 ust. 1 ustawy o doręczeniach elektronicznych, istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-10fe9d1a1b1e34e6c0ee6d998ef3100b :

referencja ID-206378893035dfcc7fcb7eaa8d327199 :

Zgoda%20na%20wprowadzenie%20nazwy%20ulicy%20Rl.6625.4.2025.xml

referencja : #xades-id-166b664591a9b4756e86288aa721b5d9

Żary, dnia 06.08.2025r.

GRZYWACZYK KATARZYNA

Nazwisko i imię współwłaściciela

ul. POŁNAŃSKA 23/6, 68-200 ŻARY

Adres zamieszkania

667-628-337

telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE

wpl. 06.08.2025
dnia 15.09.2025
L. dz. 15.09.2025 podpis
Ilość zał. 1

RT,
2025-08-06

Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/7 w m. **Olbrachtów** wyrażam zgodę na nadanie nazwy **ul. Agrestowa**.

Katarzyna Grzywacz
(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić

Żary....., dnia 05.08.2025

Krzyszyna SASIN

Nazwisko i imię współwłaściciela

M. Skarbowa 1/14

Adres zamieszkania

68-200 ŻARY

telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE
wpl. 05.08.2025
dnia 05.08.2025
L. dz. 15.556 podpis
Ilość zał.

2025-08-05

Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/7 w m. **Olbrachtów** wyrażam zgodę na nadanie nazwy **ul. Agrestowa**.

Sasin Krzyszyna

(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić

Żary, dnia 05.08.2025

Kazimierz SASIN

Nazwisko i imię współwłaściciela

ul. Skarbowa 1/14 68-200 ŻARY

Adres zamieszkania

606 107 843

telefon

URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE
wpł. dnia 05.08.2025
L. dz. 16.337 podpis
Ilość zał.

2025-08-05

Gmina Żary
Al. Jana Pawła II 6
68-200 Żary

ZGODA WŁAŚCICIELA

Zgodnie z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 889) jako współwłaściciel dz. nr ewid. 490/7 w m. **Olbrachtów** wyrażam zgodę na nadanie nazwy **ul. Agrestowa**.

Kazimierz Sasin

(Czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela)

*Właściwe podkreślić

Żary, dnia 1.08.2021

Rada Sołecka
Sołtys wsi Olbrachtów
Jan Gajda

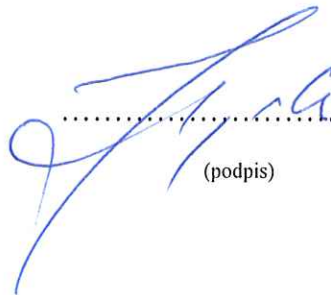
URZĄD GMINY ŻARY
BIURO PODAWCZE

wpł. 01.08.2025
dnia 15.09.2025
L. dz. 15.09.2025 podpis
Ilość zał.

RS
2025-08-01
H.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, iż wyrażam zgodę na wprowadzenie nazwy ulicy **Agrestowa** w m. **Olbrachtów** na dz. nr ewid. **491, 490/7, 490/19, 490/12**.


.....
(podpis)