

ZGŁOSZENIE

rozbiórki

(PB-4)

STAROSTWO POWIATOWE
w TARNOWIE
WYDZIAŁ URBANISTYKI
ARCHITEKTURY I BUDOWNICTWA

Wpł. dn. 24.06.2024

Zał. 4 L.dz.

Podpis

Podstawa prawna: art. 31 ust. 1 i 2 w zw. z ust. 1d ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane

1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJ

Nazwa: Starosta Tarnowski

ZŁOŻONO
W PUNKCIE KANCELARYJNYM

2.1. DANE INWESTORA¹⁾

Imię i nazwisko lub nazwa: Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.
Kraj: Polska Województwo: Małopolskie
Powiat: Tarnowski Gmina: Tuchów
Ulica: Szpitalna Nr domu: 1 Nr lokalu:
Miejscowość: Tuchów Kod pocztowy: 33-170 Poczta: Tuchów
E-mail (nieobowiązkowo): sekretariat@czt.com.pl
Nr tel. (nieobowiązkowo): 14 65 35 101

2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)¹⁾

Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji inwestora jest inny niż wskazany w pkt 2.1.

Kraj: Województwo:
Powiat: Gmina:
Ulica: Nr domu: Nr lokalu:
Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:
Adres skrzynki ePUAP²⁾:

3. DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

☐ pełnomocnik ☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko:
Kraj: Województwo:
Powiat: Gmina:
Ulica: Nr domu: Nr lokalu:
Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:
Adres skrzynki ePUAP²⁾:
E-mail (nieobowiązkowo):
Nr tel. (nieobowiązkowo):

4.1. INFORMACJE O ROZBIÓRCIE

Zakres i sposób wykonywania:

Rozbiórka budynków:

1. budynek warsztatu,
2. budynek magazynu,

3. budynek gospodarczy – magazyn tlenu.

4.2. DANE NIERUCHOMOŚCI (MIEJSCE WYKONYWANIA ROZBIÓRKI)¹⁾

Województwo:Małopolskie.....

Powiat:Tarnowski..... Gmina:Tuchów.....

Ulica:Szpitalna..... Nr domu:1.....

Miejscowość:Tuchów..... Kod pocztowy:33-170.....

Identyfikator działki ewidencyjnej³⁾: *Dz. nr. 1818/2* *121610-6-00011818/2*

5. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

☐ Wyrażam zgodę ☒ Nie wyrażam zgody

na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

6. ZAŁĄCZNIKI

☒ Zgoda właściciela obiektu⁴⁾.

☐ Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej) - jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

☐ Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej - jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Inne (wymagane przepisami prawa):

☒ *szkic usytuowania, opis rozbiórki*

7. PODPIS INWESTORA (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku dokonywania zgłoszenia w postaci papierowej.

Tuchów 24.06.2024r. **CZŁONEK ZARZĄDU**
Krzysztof Jagiełło
Krzysztof Jagiełło

1. W przypadku większej liczby inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza.
2. Adres skrzynki ePUAP wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
3. W przypadku formularza w postaci papierowej zamiast identyfikatora działki ewidencyjnej można wskazać jednostkę ewidencyjną, obręb ewidencyjny i numer działki ewidencyjnej oraz arkusz mapy, jeżeli występuje.
4. Zamiast oryginału, można dołączyć kopię dokumentu.