|  |
| --- |
| (miejscowości i data) |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć Urzędu |  |
|  |  |  |
|  | **Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu****Wydział Administracji****Architektoniczno-Budowlanej i Gospodarki Nieruchomościami****Al. Wyzwolenia 22-24, 58-300 Wałbrzych** |
|  |
| **ZGŁOSZENIE****ZAMIARU BUDOWY / WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH\*** |

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne Inwestora** |
| Imię nazwisko, nazwa instytucji / pieczęć/ewentualny telefon kontaktowy/ |
|  |
|  |
| Adres zamieszkania / siedziba | Ulica, nr domu / nr lokalu | Miejscowość, kod pocztowy |

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne pełnomocnika** |
| Imię nazwisko, nazwa instytucji / pieczęć |
|  |
| Adres zamieszkania / siedziba | Ulica, nr domu / nr lokalu | Miejscowość, kod pocztowy |

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane ( t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1332 z późn. zm.),

 **ZGŁASZAM ZAMIAR BUDOWY / WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH \***

|  |
| --- |
| Dane identyfikacyjne zamierzenia budowlanego |
| Nazwa i rodzaj budowy lub robót budowlanych |
|  |
|  |
|  |
| Ulica, nr domu / nr lokalu | Miejscowość, kod pocztowy |
|  |  |
| Nr działki(ek) / Arkusz mapy / Obręb |
|  |
|  |
| Rodzaj, zakres i sposób wykonania robót budowlanych |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Do zgłoszenia dołączam \* | Ilość |
| **1** | Opracowanie zawierające: |  |
| **-** | opis określający rodzaj, zakres i sposób wykonania robót budowlanych |  |
| **-** | szkice i rysunki |  |
| **-** | pozwolenia, uzgodnienia, opinie wymagane odrębnymi przepisami |  |
| **2** | Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane |  |
| **3** | Projekt zagospodarowania działki lub terenu, sporządzony przez osobę stosownie uprawnioną (dotyczy inwestycji wyszczególnionych w art. 30 ust. 3 i 4 ustawy - Prawo budowlane) |  |
| **-** | Opis techniczny projektowanej instalacji, sporządzony przez osobę stosownie uprawnioną |  |
| **4** | Upoważnienie udzielone osobie pełnomocnika działającego w imieniu wnioskodawcy |  |
| **5** | Inne: |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Termin rozpoczęcia robót budowlanych |  |

Proszę o wydanie zaświadczenia - TAK / NIE \*

|  |
| --- |
| Podpis inwestora lub osoby przez niego upoważnionej |

**Pouczenie:**

1. Do wykonania robót można przystąpić, jeżeli w terminie 30 dni od dnia doręczenia zgłoszenia właściwy organ nie wniesie sprzeciwu w drodze decyzji.

|  |
| --- |
| \* niepotrzebne skreślić |