|  |
| --- |
| **wniosek** |
| **o legalizację obiektu budowlanego lub jego części** |
| **(PB-19)** |
| **Podstawa prawna**: Art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane.**Składający:** Inwestor, właściciel lub zarządca obiektu budowlanego – osoba fizyczna, osoba prawna, jednostka nieposiadająca osobowości prawnej (w przypadku państwowej i samorządowej jednostki organizacyjnej i organizacji społecznej).**Miejsce składania:** Organ nadzoru budowlanego (powiatowy lub wojewódzki inspektor nadzoru budowlanego). |
|
| **1. ORGAN NADZORU BUDOWLANEGO** |
| Nazwa: POWIATOWY INSPEKTOR NADZORU BUDOWLANEGO W ŚWINOUJŚCIU |
| **2.1. DANE INWESTORA/WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY1)** |
| Imię i nazwisko lub nazwa: ............................................................................................................................. |
| Kraj: ............................................................... | Województwo: ......................................................................... |
| Powiat: .......................................................................... | Gmina: ..................................................................... |
| Ulica: ............................................................................................ | Nr domu: ............. Nr lokalu: .................... |
| Miejscowość: ................................................. | Kod pocztowy: .................. | Poczta: ......................................... |
| Email (nieobowiązkowo): ................................................................................................................................ |
| Nr tel. (nieobowiązkowo):................................................................................................................................. |
| **2.2. DANE INWESTORA/WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY (DO KORESPONDENCJI)** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji właściciela/zarządcy 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 właściciel/zarządca 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): ................................................................................................................................. |
| Email (nieobowiązkowo): ................................................................................................................................ |
| Nr tel. (nieobowiązkowo): ................................................................................................................................ |
| **4. INFORMACJE O POSTANOWIENIU O WSTRZYMANIU BUDOWY** |
| Znak sprawy: ................................................................................................................. |
| Data wydania: ................................................................................................................ |
| **5. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ OBIEKT1)** |
| Województwo: ................................................................................................................................................. |
| Powiat: .................................................................... | Gmina: ........................................................................... |
| Ulica: ....................................................................................... | Nr domu: ...................................................... |
| Miejscowość: ........................................................................ | Kod pocztowy: .................................................. |
| Identyfikator działki ewidencyjnej3): ................................................................................................................. |
|  |
| **6. 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 344). |
| **7. ZAŁĄCZNIKI** |
|  Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora/właściciela/zarządcy (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli 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: .................................................................................................................................................................. |
| **8. PODPIS INWESTORA/WŁAŚCICIELA/ZARZĄDCY (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU** |
| Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania wniosku w postaci papierowej. |
| ......................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| 1) W przypadku większej liczby właścicieli, zarządców, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych właścicieli, zarządców, 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 nr działki ewidencyjnej oraz arkusz mapy, jeżeli występuje. |