

Email (nieobowiązkowo):
(w przypadku braku we wniosku proszę o kontakt telefoniczny)
Nr tel. (nieobowiązkowo):

4. INFORMACJE O ROBOTACH BUDOWLANYCH

Rodzaj, zakres i sposób wykonywania: **Roboty budowlane elektryczne. Budowa linii kablowej metodą rozkopową. Ustytuowanie 2 złączy pomiarowych.**

Zakres prac obejmuje dz. nr 1/9, 1/14, 1/16, 1/18, 1/19, 22

Planowany termin rozpoczęcia³⁾: w dniu 11.04.2022r.

5. DANE NIERUCHOMOŚCI (MIEJSCE WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH⁴⁾

Województwo: **Kujawsko-Pomorskie**

Powiat: **wąbrzeski**

Gmina: **Ryńsk**

Ulica: Nr domu: Nr domu:
Miejscowość: **Łabędź** Kod pocztowy: **86-200 87-200**

Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

6. OSWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

Wyrażam zgodę

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

Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – 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):

Projekt Budowlany opłata 105 zł oraz opłata 105 zł

8. PODPIS INWESTORA I PEŁNOMOCNIKA I DATA PODPIŚSU

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

11. 03. 2022

¹⁾ W przypadku większej liczby inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dodaje się w formularzu albo zamieszczona na osobnych stronach i dołączając 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 zgłoszenia budowlanego tymczasowego obiektu budowlanego w polu „Planowany termin rozpoczęcia” należy wskazać również planowany termin rozpoczęcia lub przeniesienia w innie miejsce tego obiektu.

⁴⁾ 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.



eNQU Sp. z o.o.
ul. Karola Szajnochy 14
85-738 Bydgoszcz
NIP 9671424157 REGON 381925582
KRS 0000760500

Wpt.	11. 03. 2022
dnia	2022 - 03 - 11
Podpis	

(zgłoszenie sieci elektroenergetycznej)

ZGŁOSZENIE

budowy lub wykonywania innych robót budowlanych (PB-2)

PB-2 nie dotyczy budowy i przebudowy budynku mieszkalnego jednorodzinnego.

Podstawa prawa: Art. 30 ust. 2 w zw. z ust. 4d ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.).

1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJ

Nazwa: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

2.1. DANE INWESTORA¹⁾

Imię i nazwisko lub nazwa: ENERGA-Operator SA Oddział w Toruniu
Kraj: Polska Województwo: Kujawsko-Pomorskie
Powiat: toruński Gmina: Toruń
Ulica: Gen. Bema Nr domu: 128 Nr lokalu:
Miejscowość: Toruń Kod pocztowy: 87-100 Poczta: TORUŃ 03-16
Email (nieobowiązkowo):
Nr tel. (nieobowiązkowo):

2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)¹⁾

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

Kraj: Polska Województwo: Kujawsko-Pomorskie
Powiat: bydgoski Gmina: Bydgoszcz
Ulica: Karola Szajnochy Nr domu: 14 Nr lokalu:
Miejscowość: Bydgoszcz Kod pocztowy: 85-738 Poczta: BYDGOSZCZ 03-11
Adres skrzynki ePUAP²⁾:

3. DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

pełnomocnik pełnomocnik do doręczeń
Imię i nazwisko: Maciej Gratkowski
Kraj: Województwo:
Powiat: Gmina:
Ulica: Nr domu: Nr lokalu:
Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:
Adres skrzynki ePUAP²⁾: