

STAROSTA WABRZESKI

ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

AB.6743.182.2023 15.05.2023
nie wniesiono sprzeciwu

AB.6743.182.2023

do możliwości zrealizowania niniejszego zgłoszenia
o którym mowa w art. 30 ust. 5 ustawy Prawo budowlane

2023-06-07 podpis

ZGŁOSZENIE

Technik Wykonawstwa
Prac Budowlanych i Architektury

budowy lub wykonywania innych robót budowlanych (PB-2)

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

Podstawa prawna: 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: **STAROSTA WABRZESKI**

2.1. DANE INWESTORA¹⁾

Imię i nazwisko lub nazwa: **Monika Łęcka**

Kraj: **PL** Województwo: **W** Gmina: **Wąbrzeźno**

Powiat: **Wąbrzeźno** Nr domu: **1** Nr lokalu: **1**

Ulica: **ul. Wolności** Kod pocztowy: **87-200** Poczta: **Wąbrzeźno**

Miejscowość: **Wąbrzeźno**

Email (nieobowiązkowo): **monika.lenska@wp.pl**

Nr tel. (nieobowiązkowo): **71 722 22 22**

2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)¹⁾

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

Kraj: **PL** Województwo: **W**

Powiat: **Wąbrzeźno** Gmina: **Wąbrzeźno**

Ulica: **ul. Wolności** Nr domu: **1** Nr lokalu: **1**

Miejscowość: **Wąbrzeźno** Kod pocztowy: **87-200** Poczta: **Wąbrzeźno**

Adres skrzynki ePUAP²⁾: **Wąbrzeźno**

3. DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

pełnomocnik

pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: **Monika Łęcka**

Kraj: **PL** Województwo: **W**

Powiat: **Wąbrzeźno** Gmina: **Wąbrzeźno**

Ulica: **ul. Wolności** Nr domu: **1** Nr lokalu: **1**

Miejscowość: **Wąbrzeźno** Kod pocztowy: **87-200** Poczta: **Wąbrzeźno**

Adres skrzynki ePUAP²⁾: **Wąbrzeźno**

