UZUPEŁNIENIE

WNIOSKÓW SKŁADANYCH ELEKTRONICZNIE

(zgłoszeń, zawiadomień)

|  |
| --- |
| **1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJ/ORGAN NADZORU BUDOWLANEGO**  |

Nazwa: ……**STAROSTA BIESZCZADZKI - ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne** ………………

|  |
| --- |
| **2.1. DANE INWESTORA/NOWEGO INWESTORA/WŁAŚCICIELA[[1]](#endnote-1))** |

Imię i nazwisko lub nazwa: …………………………………………………………………………. Kraj: ………………………………. Województwo: .………………………………………………… Powiat: ………………………………………….. Gmina: .………………..……………………………

Ulica: ………………………………………………………… Nr domu: …………. Nr lokalu: ……..…. Miejscowość: ………………………….. Kod pocztowy: .……….…… Poczta: ...…………………….. Email (nieobowiązkowo): ……………………………………………………………………………… Nr tel. (nieobowiązkowo): .………………..………………………….………………………………….

Reprezentowana/y przez:…………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **2.2. DANE DO KORESPONDENCJI1)** |

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

Kraj: ………………………………. Województwo: .………………………………………………… Powiat: ………………………………………….. Gmina: .………………..……………………………

Ulica: ……………………………………………. Nr domu: …………. Nr lokalu: ……..…. Miejscowość: ………………………….. Kod pocztowy: .……….…… Poczta: ...…………………….. Adres skrzynki ePUAP: ………..…………………………………….………………………………….

|  |
| --- |
| **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): ……………………………………………………………………………….. Email (nieobowiązkowo): …………………………………………………………………………….. Nr tel. (nieobowiązkowo): .………………..………………………….………………………………….

|  |
| --- |
| **4. INFORMACJE DOTYCZĄCE UZUPEŁNIENIA**  |

Informacje o formularzu, którego dotyczy uzupełnienie (nazwa i data wniosku/zgłoszenia/zawiadomienia):

…………………………………………………………………….……………………………...…………………………………………………………………………………………………………………… Informacje o wezwaniu/postanowieniu organu wzywającym do usunięcia braków/nakładającym obowiązek usunięcia nieprawidłowości (data wezwania/postanowienia, znak):

.…………………………………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe wyjaśnienia:

.…………………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **5. ZAŁĄCZNIKI** |

* ……………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **6. PODPIS INWESTORA/NOWEGO INWESTORA/WŁAŚCICIELA (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU** |

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

……………………………………………………………………………………………………………

1. ) W przypadku większej liczby inwestorów /nowych inwestorów/ właścicielilub pełnomocników dane kolejnych inwestorów /nowych inwestorów/ właścicielilub pełnomocników dodaje się w formularzu albo zamieszcza na osobnych stronach i dołącza do formularza. [↑](#endnote-ref-1)