|  |
| --- |
| **wniosek** |
| **o wszczęcie uproszczonego postępowania legalizacyjnego** |
| **(PB-15)** |
| **Podstawa prawna:** Art. 53a ust. 2 w zw. z ust. 3 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.). |
|
| **1. ORGAN NADZORU BUDOWLANEGO** |
| Nazwa: **POWIATOWY INSPEKTOR NADZORU BUDOWLANEGO MIASTA LUBLIN** |
| **2.1. DANE 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 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. DANE DOTYCZĄCE OBIEKTU** |
| Data zakończenia budowy: .............................................................................................................................................. |
| Opis obiektu: .................................................................................................................................................................... |
| ........................................................................................................................................................................................... |
| **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 właściciela/zarządcy (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. 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 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. |