



AB-029-01

.....
Miejscowość i data

PREZYDENT MIASTA LUBLIN
WYDZIAŁ ARCHITEKTURY I BUDOWNICTWA
ul. Wieniawska 14, 20-071 Lublin
e-mail: architektura@lublin.eu

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O BRAKU SPRZECIWU WOBEC ZGŁOSZENIA BUDOWLANEGO**

I WNIOSKODAWCA			
Nazwisko i imię (lub nazwa firmy, instytucji)			
Ulica:		Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Telefon kontaktowy: (nieobowiązkowo)	Adres poczty elektronicznej (adres skrzynki ePUAP):

II PEŁNOMOCNIK (jeżeli został ustanowiony)			
Nazwisko i imię			
Ulica:		Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Telefon kontaktowy: (nieobowiązkowo)	Adres poczty elektronicznej (adres skrzynki ePUAP):

Na podstawie art. 217 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o niewniesieniu sprzeciwu do zgłoszenia z dnia ____ - ____ - ____
(dzień miesiąc rok)

budowy / robót budowlanych / zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego*

III DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTYCJI				
LUBLIN	Kod pocztowy:	Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Nr działki (ek):	Obręb (y):		Arkusze (e):	
Nazwa i rodzaj obiektu budowlanego, rodzaj robót budowlanych, dotychczasowy i zamierzony sposób użytkowania obiektu budowlanego, zgodnie z dokonanym zgłoszeniem:				

IV DO WNIOSKU DOŁĄCZAM		
1	Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej z tytułu zaświadczenia - 17 zł	<input type="checkbox"/>
2	Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej z tytułu pełnomocnictwa - 17 zł	<input type="checkbox"/>
3	Pełnomocnictwo udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy (oryginał lub jego odpis urzędowo poświadczony)	<input type="checkbox"/>
4	Inne dokumenty:	<input type="checkbox"/>

* Niepotrzebne skreślić

**V SPOSÓB PRZEKAZANIA ZAŚWIADCZANIA** odbiór osobisty doręczenie na adres wskazany we wniosku za pośrednictwem platformy ePUAP**VI 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.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI NUMERU TELEFONU

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu** w celu usprawnienia procesu komunikacji w przedmiotowej sprawie.

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)