**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: .......................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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. | | | | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\31908179.tmppełnomocnik | | | | | | | | | | C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\D87E5AEF.tmppełnomocnik 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\B17951D5.tmpWyrażam zgodę | | | C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\CC30F7AB.tmpNie 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\EFD659F1.tmpPełnomocnictwo 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. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\B0A56227.tmpPotwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inne:  C:\Users\Marzena Zaborowska\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\61535CD.tmp................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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. | | | | | | | | | | | | | | | | |