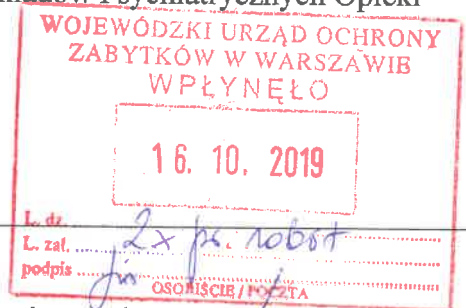


**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA
na prowadzenie robót budowlanych
NA TERENIE WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW
(otoczenie zabytku, układ urbanistyczny, układ ruralistyczny)**

1. Organ, do którego kierowany jest wniosek	Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa
2. Oznaczenie wnioskodawcy (imię i nazwisko/ nazwa jednostki organizacyjnej i siedziba; adres)* <i>ewentualnie: numer telefonu, adres e-mail^{a)}, jednostka organizacyjna - numer we właściwym rejestrze (np. KRS, itp.)</i>	Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznych Opieki Zdrowotnej w Warszawie 00-665 Warszawa Ul. Nowowiejska 27 KRS nr 0000083895
3. Oznaczenie pełnomocnika (imię i nazwisko osoby fizycznej, adres), <i>ewentualnie: numer telefonu</i>	Tomasz Janusz; 07-310 Komorowo; ul. Świerkowa 33 nr tel. 602 588 882; mail: t.janusz@obsługa-budownictwa.pl
4. Treść żądania wraz ze wskazaniem otoczenia zabytku wpisanego do rejestru zabytków, którego żądanie dotyczy	Wnoszę o wydanie pozwolenia na roboty budowlane, polegające na „wykonaniu dróg pożarowych na terenie Szpitala Nowowiejskiego przy ul. Nowowiejskiej 27” na terenie wpisanym do rejestru zabytków SWZPZPOZ w Warszawie; ul. Nowowiejska 27; 00-665 Warszawa; <i>dz. nr ew. 5 obręb 5-05-08 Warszawa Śródmieście; (wpis do rejestru zabytków nr 543 z lipca 1965 r.)</i> (adres, nr księgi wieczystej jeśli jest założona, ewentualnie nr ewid. działki), zgodnie z projektem budowlanym/ jego częścią, <u>programem robót budowlanych</u> dołączonym do wniosku (właściwe podkreślić).
5. Przewidywane termin zakończenia robót	30.05.2021 r.



Załączniki (wymagane w pkt 1-4):

1. projekt budowlany/ jego część/ program robót budowlanych zawierający: opis stanu zachowania zabytku; wskazanie przewidzianych rozwiązań budowlanych, w formie opisowej i rysunkowej; wskazanie przewidzianych do zastosowania metod, materiałów i technik (właściwe podkreślić, 2 egzemplarze), z dnia 15 września 2019 r.,

wykonany przez Obsługę Budownictwa Tomasz Janusz; 05-270 Marki; ul. 11 Listopada 5B/3,

2. ☒ dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z nieruchomości, uprawniającego do występowania z wnioskiem,

3. ☒ pełnomocnictwo - oryginał lub poświadczona urzędowo kopia (w przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik),

4. dowód uiszczenia opłaty skarbowej za:

☐ wydanie pozwolenia - 82 zł,

☒ złożenie pełnomocnictwa - 17 zł,

(tylko w przypadku obowiązku wniesienia takiej opłaty) na konto: Urząd m. st. Warszawy Dzielnica Śródmieście, ul. Nowogrodzka 43, 00-691 Warszawa, nr 60 1030 1508 0000 0005 5001 0038 z dopiskiem "opłata skarbową za ..." Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1c i pkt 2 oraz zał. cz. III nr 44 pkt 2 i cz. IV ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm.),

5. ewentualnie: ☐ informacja o innych osobach, których praw lub obowiązków dotyczy postępowanie wywołane niniejszym wnioskiem (stronach postępowania).

^{a)} Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie nr telefonu i/lub adresu e-mail wskazanych w niniejszym formularzu w celu ułatwienia kontaktu z WUOZ.