

Starostwo Powiatowe w Gliwicach
BIURO OBSŁUGI KLIENTA
CZE. 2021
WAB 6743
2021-06-11
Zaś
Podpis

DO: WAB.6743.3.00050.2021
WAB 6743
Wydział Architektury i Budownictwa
2021-06-14
03091.2021
podpis

ZGŁOSZENIE

budowy lub wykonywania innych robót budowlanych (PB-2)

PB-2 nie dotyczy budowy i przebudowy budynku mieszkalnego jednorodzinnego.

Podstawa prawna: Art. 30 ust. 2 w zw. z ust. 4d ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.).

1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJ

Nazwa: Wydział Architektury Starostwa Powiatowego w Gliwicach.....

2.1. DANE INWESTORA¹⁾

Imię i nazwisko lub nazwa: *Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach*

Kraj: *Polska*..... Województwo: *Śląskie*.....

Powiat: *Gliwicki*..... Gmina: *Pilchowice*.....

Ulica: *Dworcowa*..... Nr domu: *31*..... Nr lokalu:

Miejscowość: *Pilchowice*..... Kod pocztowy: *44-145*..... Poczta: *Pilchowice*.....

Email (nieobowiązkowo):

Nr tel. (nieobowiązkowo):

Na podstawie art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.
Prawo budowlane, przyjmuje się zgłoszenie
bez wymaganego pozwolenia na budowę

Z dniem 2021-07-02

Znak sprawy: WAB.6743.3.00050.2021

2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)¹⁾

Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji inwestora jest inny niż wskazany w pkt 2.

Kraj: Województwo:

Powiat: Gmina:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:

Adres skrzynki ePUAP²⁾:

3. DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.



pełnomocnik



pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: *Krzysztof Stetkiewicz*.....

Kraj: *Polska*..... Województwo: *Małopolskie*.....

Powiat: *Oświęcimski*..... Gmina: *Oświęcim*.....

Ulica: *Tarninowa*..... Nr domu: *7a*..... Nr lokalu:

Miejscowość: *Rajsko*..... Kod pocztowy: *32-620*.....

Poczta:

Adres skrzynki ePUAP²⁾:

Email (nieobowiązkowo):

Nr tel. (nieobowiązkowo): 518 948 155

4. INFORMACJE O ROBOTACH BUDOWLANYCH

Rodzaj, zakres i sposób wykonywania:

**BUDOWA WEWNĘTRZNEJ INSTALACJI GAZOWEJ W RAMACH INWESTYCJI PN.:
„PRZEBUDOWA ORAZ ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA BUDYNKU
ADMINISTRACYJNEGO NA LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE W PILCHOWICACH
PRZY UL. DWORCOWEJ 31 NA DZIAŁCE NR 826/48”**

Planowany termin rozpoczęcia³⁾: **III kwartał 2021**.....

5. DANE NIERUCHOMOŚCI (MIEJSCE WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH)¹⁾

Województwo: **Śląskie**

Powiat: **Gliwicki** Gmina: **Pilchowice**.....

Ulica: **Dworcowa**..... Nr domu: **31**

Miejscowość: **Pilchowice** Kod pocztowy: **44-145**.....

Identyfikator działki ewidencyjnej⁴⁾: jednostka ewidencyjna: **240504_2 Pilchowice, obręb: 0005, nr działki 826/48**

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



Oświadczenie o posiadanych prawach do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.



Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli inwestor 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 (wymagane przepisami prawa):



8. PODPIS INWESTORA (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

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

10.06.2021

Musiał

Stachurski

¹⁾ W przypadku większej liczby inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych inwestorów, 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 zgłoszenia budowy tymczasowego obiektu budowlanego w polu „Planowany termin rozpoczęcia” należy wskazać również planowany termin rozbiórki lub przeniesienia w inne miejsce tego obiektu.

⁴⁾ 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.

BIP 86

2021-03-30

WAB.6743.3.00050.2021

2004.

0207

Starostwo Powiatowe w Gliwicach
BUREAU OBSŁUGI KLIENTA

Wpłynięto
2021-03-30
Nr
Podpis Zał. 2

WAB 1

Wydział Architektury
i Budownictwa

2021-04-01
04.22.2021
podpis

ZGŁOSZENIE**budowy lub wykonywania innych robót budowlanych****(PB-2)**

PB-2 nie dotyczy budowy i przebudowy budynku mieszkalnego jednorodzinnego.

Podstawa prawna: Art. 30 ust. 2 w zw. z ust. 4d ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333, z późn. zm.).

1. ORGAN ADMINISTRACJI ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEJNazwa: Starosta Gliwicki**2.1. DANE INWESTORA¹⁾**

Imię i nazwisko lub nazwa: Szpital chorób płuc im. Św. Józefa

Kraj: Polska Województwo: Śląskie

Powiat: Gliwicki Gmina:

Ulica: Dworcowa Nr domu: 31 Nr lokalu:

Miejscowość: Pilchowice Kod pocztowy: 44-145 Poczta: Pilchowice

Email (nieobowiązkowo):

Nr tel. (nieobowiązkowo):

2.2. DANE INWESTORA (DO KORESPONDENCJI)¹⁾

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

Kraj: Polska Województwo: Małopolskie

Powiat: Oświęcimski Gmina: Oświęcim

Ulica: Chemiczków Nr domu: 1B Nr lokalu: 406

Miejscowość: Oświęcim Kod pocztowy: 32-600 Poczta: Oświęcim

Adres skrzynki ePUAP²⁾:

3. DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

☒ pełnomocnik☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: ArchIKS Krzysztof Stetkiewicz

Kraj: Polska Województwo: Małopolskie

Powiat: Oświęcimski Gmina: Oświęcim

Ulica: Chemiczków Nr domu: 1B Nr lokalu: 406

Miejscowość: Oświęcim Kod pocztowy: 32-600 Poczta: Oświęcim

Adres skrzynki ePUAP²⁾:

Email (nieobowiązkowo): biuro@archiks.com

Nr tel. (nieobowiązkowo): 518 948 155

4. INFORMACJE O ROBOTACH BUDOWLANYCH

Rodzaj, zakres i sposób wykonywania:

ROZBUDOWA ORAZ BUDOWA WEWNĘTRZNEJ INSTALACJI GAZOWEJ

Planowany termin rozpoczęcia³⁾: PAŹDZIERNIK 2021

5. DANE NIERUCHOMOŚCI (MIEJSCE WYKONYWANIA ROBÓT BUDOWLANYCH)⁴⁾

Województwo: Śląskie

Powiat: Gliwicki Gmina: Pilchowice

Ulica: Dworcowa Nr domu: 31

Miejscowość: Pilchowice Kod pocztowy: 44-145

Identyfikator działki ewidencyjnej⁴⁾: dz. nr 826/48

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

- ☒ Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.
 - ☒ Pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (opłacone zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546, z późn. zm.)) – jeżeli inwestor 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 (wymagane przepisami prawa):

8. PODPIS INWESTORA (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

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

29.03.2021

¹⁾ W przypadku większej liczby inwestorów, pełnomocników lub nieruchomości dane kolejnych inwestorów, 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 zgłoszenia budowy tymczasowego obiektu budowlanego w polu „Planowany termin rozpoczęcia” należy wskazać również planowany termin rozbiórki lub przeniesienia w inne miejsce tego obiektu.

⁴⁾ 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.