

Wnioskodawca

NB-71410/ /

wypełnia pracownik kancelarii PINB

Rybnik, dnia

Imię(-ona), nazwisko(-a) lub nazwa
adres(-y) zamieszkania lub siedziby
nr tel, faxu, adres e-mail

**POWIATOWY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO
dla miasta Rybnika**

Wniosek o udzielenie pozwolenia na użytkowanie samowolnie zrealizowanego obiektu budowlanego

1. Rodzaj robót lub obiektu budowlanego, których(-ego) dotyczy wniosek

	<small>rodzaj inwestycji (określić rodzaj robót lub obiektu)</small>
--	--

2. Adres obiektu

działka(-i) nr przy ul. w miejscowość

3. Właściciel(-e) obiektu

	<small>Imię(-ona) i nazwisko(-a), adres(-y) zamieszkania</small>
--	--

4. Dane dotyczące obiektu

liczba kondygnacji nadziemnych	<input type="text"/>	liczba kondygnacji podziemnych	<input type="text"/>
powierzchnia zabudowy	<input type="text"/> m ²	ilość mieszkań	<input type="text"/>
powierzchnia całkowita	<input type="text"/>	ilość izb mieszk.	<input type="text"/>
kubatura budynku	<input type="text"/> m ³	pow. użytkowa	<input type="text"/> m ²
data rozpoczęcia budowy	<input type="text"/> <small>dzień/miesiąc/rok</small>	data zakończenia budowy	<input type="text"/> <small>dzień/miesiąc/rok</small>

zabezpieczenie na szkody górnicze.*

zabezpieczony

niezabezpieczony

aktualny sposób użytkowania obiektu

