|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Miejsce na pieczęć Starostwa |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

# O SAMODZIELNOŚCI LOKALU

### Starostwo Powiatowe w Lublinie

### ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin

### Wydział Architektoniczno-Budowlany

|  |
| --- |
| WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI |

 **znak sprawy**......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **A** |  **DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA** |
|  Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć |
|  |
|  |
|  Miejscowość |  Kod pocztowy |
|  Ulica / Gmina |  Nr domu |  Nr lokalu |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** |  **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** |
|  Imię i nazwisko  |
|  Miejscowość |  Kod pocztowy |
|  Ulica / Gmina |  Nr domu |  Nr lokalu |

Na podstawie art. 217§1 i §2 pkt 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali

|  |
| --- |
| **WNOSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O SAMODZIELNOŚCI LOKALU** **MIESZKALNEGO/UŻYTKOWEGO/GARAŻU \*** |
|  |
| **C** |  **DANE IDENTYFIKACYJNE LOKALU** |
|  Nazwa i rodzaj lokalu |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Gmina |    |  Miejscowość  |    |
|  Obręb  ewidencyjny |    |  Nr działki |    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D** |  **INFORMACJA O ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH \*** | **Ilość** |
|  | kopie rzutów i przekrojów odpowiedniej części budynku, będące w posiadaniu właściciela lub zarządcy, z zaznaczonym lokalem i pomieszczeniami przynależnymi, |  |
|  | inne oznaczenie lokalu i pomieszczeń przynależnych w wypadku braku dok. wymienionych w poz. 1, np. protokół pomiarów, szkice rzeczoznawcy, oraz inne oświadczenia \*, |  |
|  | informacja o zakończeniu budowy, |  |
|  | pełnomocnictwo udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy, |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|   |
|  **\* Opłata skarbowa wg załącznika o opłacie skarbowej** |

|  |
| --- |
|  |
|  | podpis inwestora lub osoby przez niego upoważnionej |  |

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

......................................

 *(podpis)*

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

......................................

 *(podpis)*

|  |
| --- |
| \* niepotrzebne skreślić  |