

Starostwo Powiatowe  
w Świdwinie  
5009.2021  
WPŁYNEKO  
07.05.2021  
dnia \_\_\_\_\_ zał.  
Przydzielono

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2021-05-07

Dane nadawcy

Monika Drabowicz  
Email: md@parseta.org.pl  
ZWIĄZEK MIAST I GMIN DORZECZA PARSETY Z  
SIEDZIBĄ W KARLINIE  
78-230 KARLINO  
UL. SZYMANOWSKIEGO 17  
Województwo: ZACHODNIOPOMORSKIE  
Powiat: BIAŁOGARDZKI  
Gmina: KARLINO - MIASTO

Dane adresata

STAROSTWO POWIATOWE W ŚWIDWINIE (78-300  
ŚWIDWIN, WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE)

ZGŁOSZENIE ROBÓT BUDOWLANYCH

Zgłoszenie robót budowlanych

Zgłoszenie robót budowlanych polegających na remoncie stropodachu budynku Przedszkola Samorządowego nr 2 w Polczynie-Zdroju

Załączniki:

1. Zgłoszenie\_robót\_budowlanych-sig.pdf - Zgłoszenie robót budowlanych pdf
2. Oswiadczenie\_o\_prawie\_do\_dysponowania\_nieruchomoscia-sig.pdf - Oświadczenie o prawie do dysponowania pdf
3. Umocowanie.pdf - Umocowanie pdf
4. Lokalizacja\_objektu.pdf - Szkic z lokalizacją obiektu
5. Dokumentacja\_projektowa.pdf - Projekt budowlano-wykonawczy

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu. Data złożenia podpisu:  
2021-05-07T08:57:39.571+02:00

Podpis elektroniczny

NWS

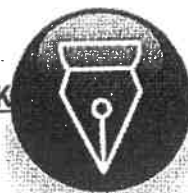
AB.6743.117.2021

z dn. 28.05.2021r.

z up. STAROSTY  
Marta  
Naczelnik Wydziału  
Architektury i Budownictwa

# ZGŁOSZENIE ROBÓT BUDOWLANYCH/ZGŁOSZENIE ROZBIÓRKI

(podstawa prawna: art. 30 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane)



Signed by /  
Podpisano przez:

Waldemar  
Włodzimierz Miško

Date / Data: 2021-  
05-07 08:43

1. Nazwa organu właściwego do przyjęcia zgłoszenia:

STAROSTA ŚWIDWIŃSKI

2. Proszę wpisać dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):

imię i nazwisko lub nazwa inwestora: ZWIĄZEK MIAST I GMIN DORZECZA PARSĘTY

miejsowość: KARLINO ulica: SZYMANOWSKIEGO

nr domu: 17 nr lokalu: ..... kod pocztowy: 78-230

telefon/e-mail (nieobowiązkowo): 94 311 72 41 / zmigdp@parseta.org.pl

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby):

3. Proszę wpisać rodzaj, zakres oraz sposób wykonania robót planowanej inwestycji (zamierzenia budowlanego):

Planowana inwestycja polegać będzie na remoncie stropodachu budynku składającego się z części wentylowanej i niewentylowanej. W ramach planowanych prac na części wentylowanej wykonana zostanie wymiana pokrycia dachowego, obróbek blacharskich, regulacja orynnowania. W ramach remontu przewidziano usunięcie istniejącego pokrycia składającego się z warstw betonu i papy, wykonanie nowej warstwy wyrównawczej i wzmacniającej z betonu zbrojonego oraz pokrycia z papy. Dla części wentylowanej wykonane zostaną nowe otwory wentylujące przestrzeń stropodachu. Na części niewentylowanej przewidziano wymianę obróbek blacharskich, wyrównanie podłoża i wykonanie nowego pokrycia z zastosowaniem specjalistycznych produktów do renowacji dachów zawilgoconych oraz regulację orynnowania. Szczegółowy zakres prac przedstawiono w dokumentacji projektowej stanowiącej załącznik do niniejszego zgłoszenia. Wszystkie prace przeprowadzone zostaną przez specjalistyczną firmę posiadającą doświadczenie w realizacji tego typu inwestycji.

4. Proszę wskazać termin rozpoczęcia robót budowlanych: 

1	5	0	6	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

 (dzień – miesiąc – rok)

5. Proszę wpisać dane planowanej inwestycji (zamierzenia budowlanego):

powiat: ŚWIDWIŃSKI

gmina: POŁCZYN-ZDRÓJ

miejsowość: POŁCZYN – ZDRÓJ

ulica: SOBIESKIEGO nr domu: 10

nr lokalu: ..... kod pocztowy: 78-320

nr działki ewidencyjnej: 200 OBR. 0004

6. Proszę zaznaczyć załączniki do zgłoszenia:

Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

Szkic lub mapa do celów opiniodawczych z zaznaczeniem obiektu.

Odpowiednie rysunki określające wielkość i kształt, w przypadku budowy nowego obiektu budowlanego.

Inne: 1. Projekt budowlany – wykonawczy naprawy stropodachów budynku Przedszkola nr 2 w Połczynie – Zdroju,  
2. Dokumenty potwierdzające umocowanie osoby reprezentującej wnioskodawcę

7.10.2021 r. Przewodniczący Zarządu Waldemar Miško

Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu (w przypadku dokonania zgłoszenia przez kilku inwestorów lub osób upoważnionych podpis składa każda z nich)

ROZSTRZYGNIECIE ORGANU:

Zgłoszenie kompletne

Zgłoszenie niekompletne (zawierające braki)

Wskazanie braków wraz z podstawą prawną: .....

2	8	0	5	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Data sprawdzenia kompletności (dzień- miesiąc- rok)

AB. CHS. 117. 2021

Sup. STANOSZY

Marcin Gijtu

Naczelnik Wydziału

Asystent Burmistrza Budownictwa  
Podpis pracownika organu