

M E S T O T L M A Č Ě

IČO : 00307581, Mestský úrad, Námestie odborárov 10, 935 21 Tlmače

Prijaté dňa :

Spisové číslo :

Správny poplatok uhradený :

ŽIADOSŤ O POVOLENIE ODSTRÁNENIA STAVBY

I. ŽIADATEĽ :

Fyzická osoba :

Meno a priezvisko : nar :

Meno a priezvisko : nar :

(ostatných spoluvlastníkov uviesť v prílohe) telefón:

Adresa bydliska :

Právnická osoba :

Meno a adresa sídla :

Meno a funkcia štatutárneho zástupcu :

IČO : telefón :

II. ÚDAJE O STAVBE :

Druh stavby : adresa stavby :

Obec : katastr.územie :

Parc.č.: súpisné číslo :

III. DÔVOD ODSTRÁNENIA STAVBY :

.....
Predpokladaný termín začatia prác :

Predpokladaný termín ukončenia prác :

IV. SPÔSOB ODSTRÁNENIA STAVBY :

Odstránenie sa uskutoční :

a) dodávateľsky

Názov právnickej alebo fyzickej osoby, ktorá odstránenie stavby uskutoční :

b) svojpomocne :

Stavebný dozor nad uskutočnením prác bude vykonávať:

Adresa :

Podpis (príp. pečiatka) :

Odstránenie stavby sa uskutoční pomocou trhavín :

Ako bude využitý pozemok získaný asanáciou :

Ako sa naloží s vybraným materiálom a kam sa prebytočný materiál uloží :

.....

V. ZOZNAM A ADRESY VLASTNÍKOV SUSEDNÝCH NEHNUTEĽNOSTÍ A INÝCH ÚČASTNÍKOV KONANIA :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis (-y) žiadateľa (-ov) :

VI. Prílohy :

a) doklady preukazujúce vlastnícke práva k pozemkom (list vlastníctva)

b) snímka z katastrálnej mapy

c) zjednodušená projektová dokumentácia - náčrt stavby (v prípade odstránenia časti stavby)

d) prehlásenie stavebného dozoru, v prípade odstraňovania stavby svojpomocou

e) vyjadrenie orgánu štátnej správy odpadového hospodárstva k spôsobu naloženia s odpadom z demolácie

PREHLÁSENIE ZHOTOVITEĽA, príp. STAVEBNÉHO DOZORA resp. KVALIFIKOVANEJ OSOBY

Obchodné meno :

Meno a funkcia štatutárneho zástupcu :

Adresa :

Podpísaný : číslo oprávnenia :

sa zaväzujem, že budem vykonávať odborný dozor nad prácami spojenými s odstránením stavby :

na pozemku parc.č. : kat. územie :

v obci :

.....
pečiatka a podpis zhotoviteľa
príp. stavebného dozora