

OŚWIADCZENIE

O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE (B-3)

(podstawa prawna: art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane) W przypadku większej liczby inwestorów lub osób upoważnionych do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora, ubiegających się o pozwolenie na budowę lub dokonujących zgłoszenia, każda osoba składa oświadczenie oddzielnie.

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

imię i nazwisko lub nazwa inwestora: **Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej**

kraj: **POLSKA** województwo: **ŚLĄSKIE**

powiat: **DĄBROWA GÓRNICZA** gmina:

miejsceowość: **DĄBROWA GÓRNICZA** ulica: **SZPITALNA** nr domu: **13** nr lokalu:

kod pocztowy: **41-300** telefon/e-mail (nieobowiązkowo):

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

Oznaczenie dokumentu tożsamości (w przypadku gdy inwestorem jest osoba fizyczna):

rodzaj dokumentu: seria i nr dokumentu:

organ wydający dokument:

2. Proszę wpisać dane osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora (w tym adres zamieszkania):

(w przypadku gdy inwestorem jest osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej albo gdy za inwestora będącego osobą fizyczną oświadczenie składa jej pełnomocnik)

imię i nazwisko: **IWONA LOBEJKO** kraj: **POLSKA** województwo: **ŚLĄSKIE**

powiat: **BYTOM** gmina:

miejsceowość: **BYTOM** ulica: **GWARKÓW TARNOGÓRSKICH** nr domu: **1A** nr lokalu: **3**

kod pocztowy: **41-933** telefon/e-mail (nieobowiązkowo):

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

Oznaczenie dokumentu tożsamości:

rodzaj dokumentu: **DOWÓD OSOBISTY** seria i nr dokumentu: **CCB 466539**

organ wydający dokument: **PREZYDENT MIASTA BYTOM**

3. Proszę wpisać dane nieruchomości

(w przypadku konieczności podania większej liczby nieruchomości, należy je podać w formularzu B-4)

województwo: **ŚLĄSKIE** powiat: **DĄBROWA GÓRNICZA**

gmina: miejscowość: **DĄBROWA GÓRNICZA**

ulica: **SZPITALNA** nr domu: **13** nr lokalu: kod pocztowy: **41-300**

jednostka ewidencyjna/obręb ewidencyjny/nr działki ewidencyjnej:

1) **działka nr 130 – obręb ewidencyjny 0003**

2)

3)

4)

5)

tytuł, z którego wynika prawo do dysponowania wyżej wskazaną nieruchomością (w pkt 3) na cele budowlane: (przykładowo: własność, współwłasność, ograniczone prawo rzeczowe, użytkowanie wieczyste)

Umowa nieodpłatnego użytkowania nieruchomości,

stanowiącej własność Gminy Dąbrowa Górnicza – Akt

notarialny: Repertorium A nr 2685/2002 z dnia 28.06.2002r.

4. Proszę oznaczyć znakiem X w przypadku dołączania formularza B-4

Dołączam formularz B-4

Po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane określoną w pkt 3 niniejszego oświadczenia na podstawie tytułów wskazanych w tym punkcie. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

Dyrektor
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. dr. Stanisława
w Dąbrowie Górniczej
Dr Iwona Łobejko

.....
Data oraz czytelny podpis inwestora lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu