

FORMULARZ INFORMACYJNY

 data

Dane Inwestora:

imię i nazwisko	
ulica	
miejsowość	
kod pocztowy	
telefon	
e-mail	

Dane dotyczące budowy:

katalog lustro

nazwa projektu			
województwo			
powiat			
gmina			
miejsowość, kod			
ulica i nr domu			
nr działki			
wymiary działki			

rodzaj działki:

- budowlana
 rolna
 siedliskowa

sposób ogrzewania budynku:

- gazowe
 paliwo stałe
 elektryczne
 inne

dostępne przyłącza na działce:

- elektryczne
 gazowe
 doprowadzenie wody
 kanalizacja

Zmiany w projekcie:

Prosimy o zaznaczenie, które z dokumentów niezbędnych do uzyskania pozwolenia na budowę dostarczycie Państwo architektowi adaptującemu (**I**), a które chcecie by pozyskał samodzielnie (**A**). Prosimy pamiętać, że im więcej dokumentów dostarczycie Państwo samodzielnie tym koszt adaptacji będzie niższy.

- | | | |
|---|---|--|
| <p>I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/></p> <p>1. <input type="checkbox"/> wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> mapa do celów projektowych w skali 1:500</p> <p>3. <input type="checkbox"/> wypis i wyrys z rejestru gruntów</p> <p>4. <input type="checkbox"/> potwierdzenie dostępu działki do drogi publicznej (jeżeli nie wynika to z wyrysu z rejestru gruntów)</p> | <p>I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/> mapa do celów opiniodawczych do wystąpienia o wydanie:
- warunków zabudowy
- zapewnienia o dostawie mediów</p> <p>6. <input type="checkbox"/> zapewnienie o dostawie wszystkich mediów</p> <p>7. <input type="checkbox"/> badanie geotechniczne gruntu</p> <p>8. <input type="checkbox"/> oświadczenie inwestora o dysponowaniu prawem do działki na cele budowlane</p> | <p>I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/> warunki przyłączenia do sieci wodociągowej i kanalizacji</p> <p>10. <input type="checkbox"/> warunki przyłączenia do sieci energetycznej</p> <p>11. <input type="checkbox"/> warunki przyłączenia do sieci gazowej</p> <p>12. <input type="checkbox"/> uzgodnienia przyłączy z dostawcami mediów</p> |
|---|---|--|

W celu przeprowadzenia dokładnej wyceny usług prosimy o przesłanie ksero lub skanu dokumentów pozycji 1, 2 lub 5 na fax: **85-732-08-34** lub mailem na adres: mtm@mtmstyl.pl. W temacie wiadomości lub na dokumencie prosimy o dopisanie swojego imienia i nazwiska.