

PEŁNOMOCNICTWO 6/2022

1 DANE MOCODAWCY

Imię i nazwisko lub nazwa: **Gmina Bobowa**
Kraj: **Polska**
Województwo: **małopolskie**
Powiat: **gorlicki**
Gmina: **Bobowa**
Ulica: **Rynek** Nr domu: **21** Nr lokalu:
Miejscowość: **Bobowa** Kod pocztowy: **38-350** Poczta: **Bobowa**
Email (nieobowiązkowo):
Nr tel. (nieobowiązkowo):
Reprezentowany/a przez: **Wacław Ligęza, Burmistrz**

2 DANE PEŁNOMOCNIKA

Wypełnia się, jeżeli inwestor działa przez pełnomocnika.

pełnomocnik pełnomocnik do doręczeń

Reprezentuje inwestorów: **Gmina Bobowa**
Imię i nazwisko: **Elżbieta Kierska-Lukaszewska**
Kraj: **Polska** Województwo: **małopolskie**
Powiat: **Krakowski** Gmina: **Kraków**
Ulica: **J. Lea** Nr domu: **212** Nr lokalu: **22**
Miejscowość: **Kraków** Kod pocztowy: **33-133** Poczta: **Kraków**
Adres skrzynki ePUAP²⁾:
Email (nieobowiązkowo): **biuro@maki-architekci.pl**
Nr tel. (nieobowiązkowo): **604 902 265**

3 ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA

Podejmowanie wszelkich czynności, składanie oświadczeń w zakresie wniosku o pozwolenie na budowę w przedmiocie „Przebudowę i rozbudowę budynku Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej o klatkę schodową z windą wraz z wyburzeniem istniejącej rampy dla niepełnosprawnych i schodów wejściowych, rozbiórka odcinka sieci kanalizacji sanitarnej i budowa nowego odcinka tej sieci na działkach 1190, 1195/2 w Bobowej oraz rozbiórka istniejącego budynku gospodarczego na działce nr 1189, przy ulicy Św. Zofii w Bobowej – w ramach projektu: „Rewitalizacja Centrum Miasta Bobowa” zlokalizowanej:

Województwo: **małopolskie**

Powiat: **gorlicki**

Gmina: **Bobowa**

Ulica: **Świętej Zofii** Nr domu: **4**

Miejscowość: **Bobowa** Kod pocztowy: **38-350**

Identyfikator działki ewidencyjnej: **120503_4.0001.1273/1189, 120503_4.0001.1273/1190, 120503_4.0001.1273/1195/2**

oraz podejmowanie wszelkich czynności, składanie oświadczeń w zakresie uzupełnienia braków do w/w wniosku o pozwolenie na budowę, odbioru decyzji dotyczącej pozwolenia na budowę oraz zatwierdzonego projektu architektoniczno-budowlanego.

4 PODPIS MOCODAWCY

Data i podpis powinny być czytelne.

22.08.2022

BURMISTRZ

Wacław Ligęza, Burmistrz

mgr inż. Wacław Ligęza

odebrano 12.09.2022



BURMISTRZ BOBOWEJ

Bobowa, dnia 23.08.2022 r.

RIiGK.7226.1.87.2022

MAKI architektki sp. z o.o.

ul. Wesele 6/6

30-127 Kraków

W odpowiedzi na Państwa pisma z dnia 29.07.2022 oraz z dnia 04.08.2022 r. w załączeniu przesyłam pełnomocnictwo sporządzone na podstawie przekazanych danych. Jednocześnie oczekuję, że po otrzymaniu pełnomocnictwa niezwłocznie przystąpią Państwo do przygotowania wyjaśnień i uzupełnień do postanowienia Starosty Gorlickiego nr. AB.6740.133.2022 z dnia 04.05.2022 r. oraz innych czynności koniecznych do uzyskania pozwolenia na budowę dla zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej o klatkę schodową z windą wraz z wyburzeniem istniejącej rampy dla niepełnosprawnych i schodów wejściowych, rozbiórka odcinka sieci kanalizacji sanitarnej i budowa nowego odcinka tej sieci na działkach 1190, 1195/2 w Bobowej oraz rozbiórka istniejącego budynku gospodarczego na działce nr 1189, przy ulicy Św. Zofii w Bobowej – w ramach projektu: „Rewitalizacja Centrum Miasta Bobowa”

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Z up. BURMISTRZA

mgr inż. Janusz Fugiel
Kierownik Referatu Inwestycji
i Gospodarki Komunalnej



38-350 Bobowa, ul. Rynek 21

tel./fax. +48 018 35-14-300, +48 018 35-14-034

e-mail: um@bobowa.pl strona internetowa: www.bobowa.pl