

ŽÁDOST O SOUHRNNÉ VYJÁDŘENÍ

pro

- A) územní řízení*
~~B) společné územní a stavební řízení*~~
~~C) stavební řízení*~~

Název akce:

MŠ K. H. Borovského - retence dešťových vod, k.ú. Sokolov, p.č. 3157

Žadatel (stavebník):**Fyzická osoba:**

jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu, jiná adresa pro doručení, (telefonní číslo, popř. email, číslo elektronicky čitelného identifikačního dokladu **)

Fyzická osoba podnikající:

jméno, příjmení, IČO, místo podnikání, jiná adresa pro doručení, (telefonní číslo, popř. email**)

Právnícká osoba:

název, sídlo podnikání, IČO, jiná adresa pro doručení, (telefonní číslo, popř. email**)

Město Sokolov, Rokycanova 1929, 356 01 Sokolov, v zastoupení

Ing. Milan Snopek, Svabinského 1729, 356 01 Sokolov, IDS: xbmjugg, tel.: 723769862

Datum: 13. 01. 2021

Ing. Milan Snopek
Svabinského 1729
356 01 SOKOLOV
IČ: 031 22 905 0420 723 769 862

Přílohy:

Dokumentace k akci

Plná moc (v případě zastupování žadatele)

* Nehodící se škrtněte, ** Nepovinné údaje