|  |  |
| --- | --- |
| **MAGISTRÁT MĚSTA BRNA****MAJETKOVÝ ODBOR - REFERÁT STAVEBNÍ** Kontaktní údaje:Malinovského náměstí 624/3, 601 67 Brnoe-mail: posta@brno.cztel. podatelna: 54217 3013ID datové schránky: **a7kbrrn** | Záznam podatelny: |
| Vaše číslo jednací: |  |

**ŽÁDOST O VYJÁDŘENÍ KE STAVEBNÍMU ZÁMĚRU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stavebník** | **Žadatel**  *(je-li odlišný od stavebníka/ plná moc)* |
| Název: |  |  |
| Adresa: |  |  |
| IČO:(právnická osoba*)* |  |  |
| Kontaktní údaje: | tel.: | e-mail: ID datové schránky:  | tel.:  | e-mail: ID datové schránky:  |
| Žádost o vyjádření pro: | [ ]  - stavební záměr [ ]  - zřízení služebnosti [ ]  -zásah do pozemku bez stavebního řízení  |
| Název stavby: |  |
| Místo stavby: |   |
| Parcelní číslo: |  | Katastrální území: |   |
| Popis stavby:  |
|  |
| Přílohy: *(v tištěné podobě žádosti je vždy nutné přiložit* ***2x situaci*** *– potvrzení souhlasu dle Stavebního zákona v platném znění)* |
|  |
| Vyjádření zaslat na: | [ ]  - adresu žadatele [ ]  - adresu stavebníka |
| Vyjádření předat: | [ ]  - poštou *(datovou schránkou pouze bez příloh*) [ ]  - osobně *(na vyzvání)* |
| V ..……………………… dne ……………………  |  Podpis/ otisk razítka:  |
|  |