

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE**

(podstawa prawna: art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane)

1. Dane inwestora (w tym adres zamieszkania lub siedziby):

imię i nazwisko lub nazwa inwestora: Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej kraj: Polska województwo: mazowieckie
powiat: warszawski gmina: Warszawa
miejscowość: Warszawa ulica: Krasińskiego nr domu: 54/56 nr lokalu: -
kod pocztowy: 01-755 Warszawa 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. Dane nieruchomości

województwo: mazowieckie powiat: warszawski
gmina: Warszawa miejscowość: Warszawa
ulica: Krasińskiego nr domu: 54 nr lokalu: 56 kod pocztowy: 01-755 Warszawa

jednostka ewidencyjna/obręb ewidencyjny/nr działki ewidencyjnej:

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

Użytkowanie wieczyste, decyzja nr 416 z dnia 22.03.2005r.

1) j.ew. 146519_8, obręb:7-02-10, dz. nr 5/43

2)

3)

4)

5)

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
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCyny LOTNICZEJ**



plk dr n. med. Ania TROCHIMIUK

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