Słupsk, …………………………………...

Nazwisko i imię……………………………………..

Adres: ……………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………..

 **STAROSTA SŁUPSKI**

 **ul. Szarych Szeregów 14**

 **76-200 Słupsk**

 **Wydział Architektoniczno-Budowlany**

 **WNIOSEK**

 **o wydanie zaświadczenia o samodzielności lokalu mieszkalnego / użytkowego**

 **(AB 07)**

1. Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia: ………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Uzasadnienie wniosku: …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………

 data i podpis *(nazwisko i imię)*

Załączniki: ……………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

***Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Słupsku z siedzibą w 76- 200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 14, który przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Słupsku możliwy jest pod numerem tel. nr. 59 8418557 lub adresem email*** ***oin@powiat.slupsk.pl******. Więcej o sposobie przetwarzania państwa danych znajdą na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku w folderze Poradnik Interesanta klauzule informacyjne bip@powiat.slupsk.pl.***