Grudziądz, dnia……………………………..

…………………………………………………………….  
(imię i nazwisko osoby przeprowadzającej przegląd)

……………………………………………………………….  
(adres)  
……………………………………………………………….  
(telefon)

**Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego Miasta Grudziądza  
ul. Piłsudskiego 51  
86-300 Grudziądz**

**Z A W I A D O M I E N I E**

**o przeprowadzonej kontroli okresowej obiektu budowlanego co najmniej dwa razy w roku**na podstawie art. 62 ust. 1 pkt. 3 ustawy Prawo budowlane (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 682)

1. Nazwa budynku/obiektu………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(proszę umieścić każdy obiekt w osobnym zawiadomieniu)

1. Adres obiektu: Grudziądz, ulica…………………………………………………….numer……………………..

Numer ewidencyjny działek…………………………………………………, obręb……………………………….

1. **Właściciel/ Zarządca\*** obiektu: …………………………………………………………………………………………………………………………… ………….…………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………………….………….…………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………………….  
   **(jeśli zarządca lub właściciel zmienił się od ostatniego zawiadomienia proszę załączyć dokument potwierdzający zmianę)**
2. Powierzchnia zabudowy budynku: ………………………………….m2
3. Powierzchnia dachu obiektu: ………………………………….m2
4. Zakres przeprowadzonej kontroli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Instalacja  w obiekcie | | Przeprowadzono | Data przeprowadzenia kontroli |
| występuje | nie występuje |
| Elementy konstrukcyjne obiektu | ⬜ | ⬜ | ⬜ |  |
| Stan techniczny elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu | ⬜ | ⬜ | ⬜ |  |
| Instalacje i urządzenia służące ochronie środowiska | ⬜ | ⬜ | ⬜ |  |
| Instalacja gazowa | ⬜ | ⬜ | ⬜ |  |
| Przewody kominowe (dymowe, spalinowe i wentylacyjne) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |  |

**Zawiadomienie dotyczy kontroli okresowej obiektu budowlanego co najmniej dwa razy w roku:  
⬜ do 31 maja ⬜ do 30 listopada**

**\*niepotrzebne skreślić**

1. Numer uprawnień budowlanych osoby przeprowadzającej kontrolę oraz ich zakres i specjalność:

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

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

8. Uwagi dotyczące bezpieczeństwa użytkowania:

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

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

1. **Czy obiekt może być bezpiecznie użytkowany:**

**⬜ TAK ⬜ NIE**

(w przypadku stwierdzenia usterek mogących powodować zagrożenie życia lub zdrowia albo bezpieczeństwa mienia, bądź środowiska należy dołączyć również kopię protokołu kontroli)

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

czytelny podpis i pieczęć osoby (osób) przeprowadzających przegląd