## Obec SEMEROVO

##### 941 32 Semerovo 345

Tel. č.: 035/6474101

Fax: 035/6450010

 V Semerove, dňa....................

### Žiadosť

### o vydanie záväzného stanoviska obce k projektovej dokumentácii stavby

meno žiadateľa, názov spoločnosti:...............................................................................

adresa žiadateľa, sídlo spoločnosti:...............................................................................

........................................................................................................................................

Žiadam o vydanie záväzného stanoviska obce k projektovej dokumentácie stavby:

názov projektu:...............................................................................................................

na p. č.:........................................................ v k. ú. .......................................................

 podpis žiadateľa

**K žiadosti sa priloží:**

1) projektová dokumentácia

2) list vlastníctva