



Vyřizuje: Dundáček Petr

E-mail: petr.dundacek@t-mobile.cz

Atribut Solutions s.r.o.
Denisa Vaváková
Nad motolskou nemocnicí
1045/24
16900 Praha

Naše značka: **E47352/21**

V Praze dne: **20.9.2021**

Vyjádření a stanovení podmínek pro udělení souhlasu s umístěním stavby v ochranném pásmu sítě technické infrastruktury (TI) společnosti T-Mobile Czech Republic a.s.

Vydané podle § 101 ZÁKONA Č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o elektronických komunikacích – dále jen ZEK), ve znění pozdějších předpisů a §161 zákona č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu (stavební zákon) či dle dalších příslušných právních předpisů

Věc: Domov pro seniory Luštěnice - přístavba

Stupeň: Prověření existence sítě

Na základě předložených projektových podkladů dáváme **souhlasné stanovisko k vydání Územního souhlasu / rozhodnutí (Stavebního povolení) a následně souhlas s realizací stavby.**

Dle předložených dokladů nedojde ke kolizi s technickou infrastrukturou společnosti **T-Mobile Czech Republic a.s.**

Toto stanovisko má platnost 1 rok a nelze prodloužit. Po uplynutí platnosti zadejte žádost o nové stanovisko na:
<https://ochranasiti.t-mobile.cz/vyjadreni/>

T-Mobile
T-Mobile Czech Republic a.s.
Tomášova 2144/1
148 00 Praha 4
IČ 649 49 681, DIČ CZ64949681

.....
Ochrana sítí
Technologický úsek

V další komunikaci nebo požadavku doplňujících dotazů, uvádějte do „Předmětu“ e-mailu vždy číslo jednací.



Příloha č. 1

Rekapitulace žádosti o vyjádření k existenci sítě elektronických komunikací

Číslo žádosti: **E47352/21**
Název stavby /akce: **Domov pro seniory Luštěnice - přístavba**
Datum podání žádosti: **20.9.2021**
Důvod žádosti: **Proověření existence sítě**
Popis jiného důvodu žádosti: **Existence sítě**
Poznámka: **Fakturační adresa: Nad motolskou nemocnicí 1045/24, 169 00 Praha 6**

Žadatel

Firma / organizace: **Atribut Solutions s.r.o.**
IČ: **06305555**
DIČ:
Kontaktní osoba: **Denisa Vaváková**
Adresa: **Nad motolskou nemocnicí 1045/24**
Město / obec: **Praha**
PSČ: **16900**
Stát:
E-mail: **denisa.vavakova@atribut.eu**
Telefonní číslo: **+420771195554**

Stavebník

Firma / organizace:
Kontaktní osoba:
Adresa:
Město / obec:
PSČ:
Stát:
E-mail:
Telefonní číslo:

Stavba

Výška nad terénem (metry): **0 m**
Projektant:
Druh stavby: **Ostatní**
Hodnota projektu:
Měsíc zahájení stavby:
Měsíc ukončení stavby:

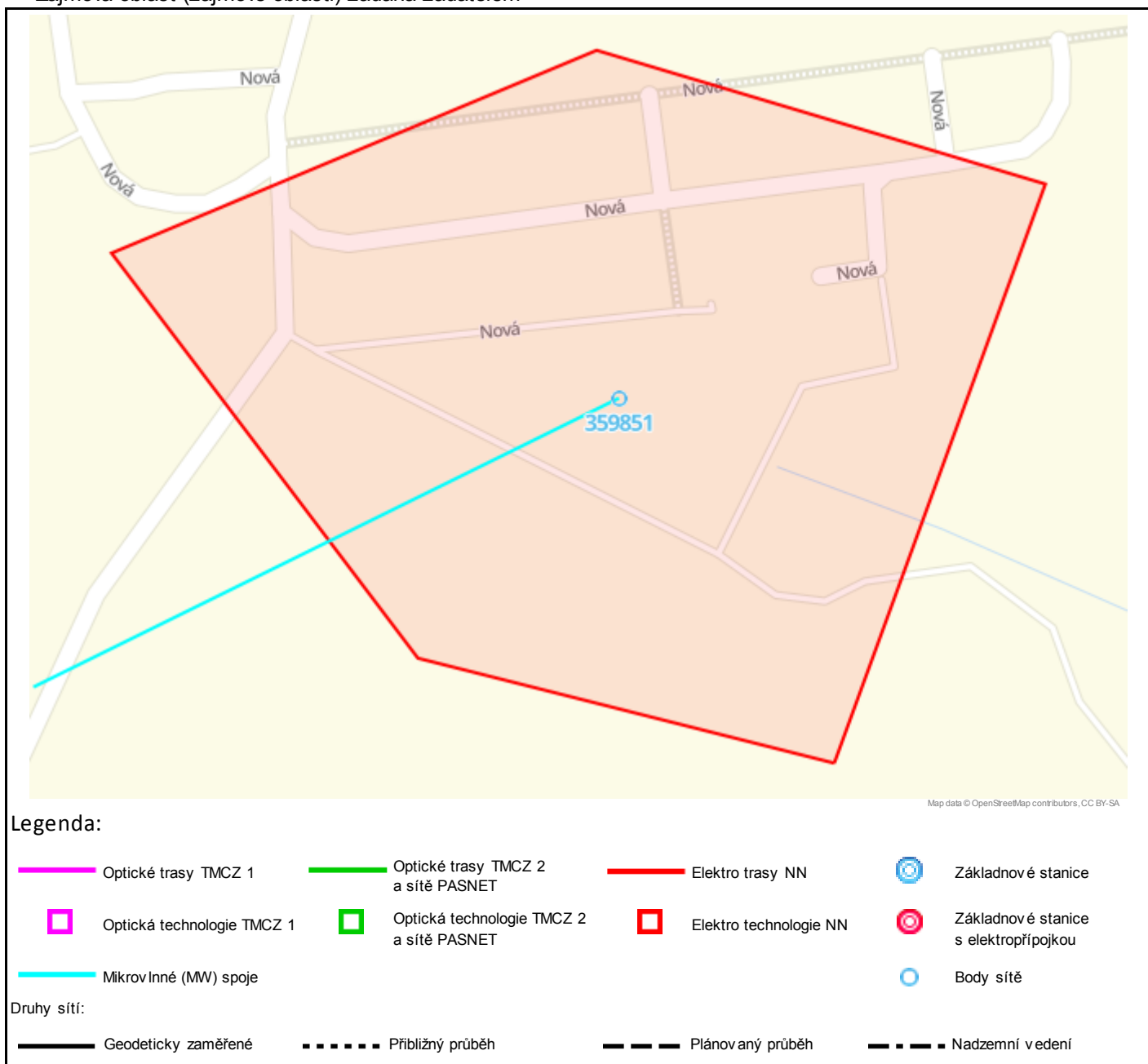
Odeslání stanoviska

E-mail: **denisa.vavakova@atribut.eu**

Příloha č. 2

Situační plánek

Zájmová oblast (zájmové oblasti) zadaná žadatelem



Geometrie zájmové oblasti (zájmových oblastí) žádosti ve formátu WKT a souřadnicovém systému S-JTSK. Zkopírováním textu lze geometrii zobrazit v jakémkoli softwaru podporujícím formát WKT.

POLYGON((-702820.91 -1022729.94,-702715.08 -1022526.74,-702874.36 -1022455.83,-703063.27 -1022507.16,-702969.61 -1022671.2,-702820.91 -1022729.94))