



Vyřizuje: Dundáček Petr

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

ATRIS, s.r.o.
Andrea Holá
Občanská 1116/18
71000 Ostrava

Naše značka: **E25513/21**

V Praze dne: **13.5.2021**

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: Bohumínská městská nemocnice - pavilon LDN, příjezdová komunikace a parkoviště

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: **E25513/21**
Název stavby /akce: **Bohumínská městská nemocnice - pavilon LDN, příjezdová komunikace a parkoviště**
Datum podání žádosti: **13.5.2021**
Důvod žádosti: **Proověření existence sítě**
Popis jiného důvodu žádosti: **existence sítí**
Poznámka:

Žadatel

Firma / organizace: **ATRIS, s.r.o.**
IČ: **28608909**
DIČ:
Kontaktní osoba: **Andrea Holá**
Adresa: **Občanská 1116/18**
Město / obec: **Ostrava**
PSČ: **71000**
Stát:
E-mail: **hola@atris.cz**
Telefonní číslo: **725887751**

Stavebník

Firma / organizace: **ATRIS, s.r.o.**
Kontaktní osoba: **Andrea Holá**
Adresa: **Občanská 1116/18**
Město / obec: **Ostrava**
PSČ: **71000**
Stát:
E-mail: **hola@atris.cz**
Telefonní číslo: **725887751**

Stavba

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

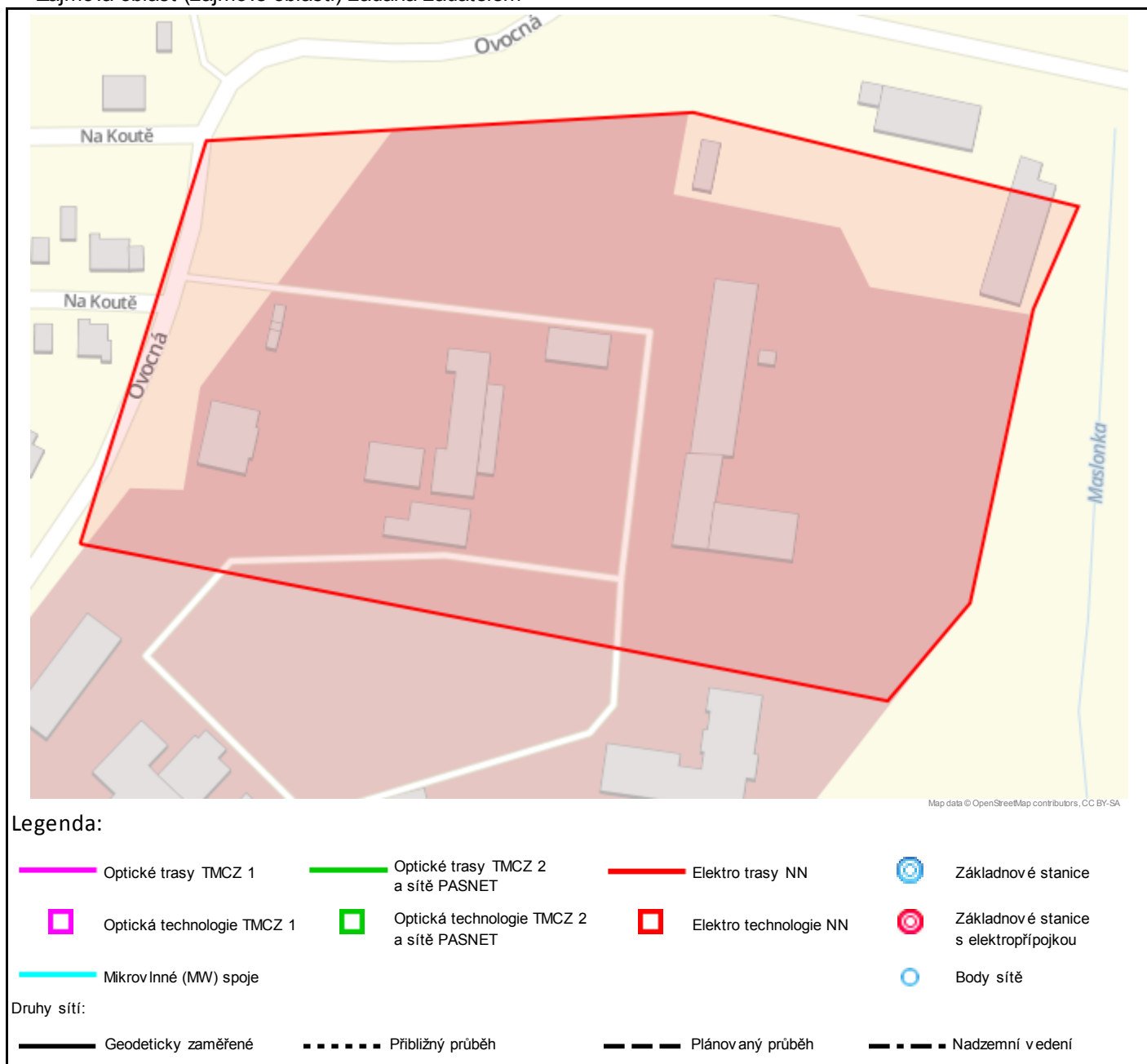
Odeslání stanoviska

E-mail: **hola@atris.cz**

Příloha č. 2

Situační plán

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((-466030.551958377 -1092717.75781746,-465793.822306042 -1092784.93516456,-465766.779025525 -1092757.92945707,-465740.546982694 -1092672.24526328,-465724.507041926 -1092642.76213429,-465836.91266475 -1092605.05644526,-465982.737295428 -1092601.13607754,-466030.551958377 -1092717.75781746))