**VISUOMENĖS INFORMAVIMAS APIE NUMATOMĄ STATINIŲ PROJEKTAVIMĄ**

**Projekto pavadinimas**

Maitinimo paskirties (4.5.) pastato (valgyklos), Eglės g. 7, Druskininkuose, kapitalinio remonto projektas

**Statinių statybvietės adresas ir žemės sklypo kadastrinis numeris, arba statinių geografinės koordinatės (kai nesuformuotas žemės sklypas)**

Eglės g. 7, Druskininkai, žemės skl. Kad. Nr. 1501/0006:19 Druskininkų m.k.v.

**Žemės sklypo esama pagrindinė naudojimo paskirtis ir būdas**

Kita. Visuomeninės paskirties teritorijos

**Statinių esama ir (ar) numatoma pagrindinė naudojimo paskirtis, statinių tipai**

Maitinimo paskirties pastatas (4.5.)

**Projektinius pasiūlymus parengusio projektuotojo (juridinio ar fizinio asmens) įgalioto atstovo (-ų), galinčio informuoti apie projektinius pasiūlymus, vardas, pavardė, elektroninio pašto adresas ir telefono numeris**

UAB "Unitectus", Tumas Mazūras, tumas@unitectus.lt, +370 699 56670

**Statytojas (fizinio asmens vardo ir pavardės pirmosios raidės, juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens buveinės adresas, elektroninio pašto adresas, telefono Nr.)**

UAB „Eglės sanatorija“, Eglės g.1, LT-66251, Druskininkai, El. paštas: info@sanatorija.lt, Tel.: (0 313) 60 222, (0 614) 14 293

**Susipažinimo su projektiniais pasiūlymais adresas, telefono numeris ir laikas,** **savivaldybės interneto svetainės adresas**

Lukiškių g. 3, LT-01108 Vilnius, +370 699 56670, iki 2025-02-13 darbo dienomis 9:00-17:00 val. (prieš tai susisiekus telefonu), <https://druskininkusavivaldybe.lt/visuomenes-informavimas-apie-numatoma-statiniu-projektavima>

**Informacija, iki kada ir kokiu būdu iki viešo susirinkimo visuomenės atstovai projektuotojui gali teikti pasiūlymus dėl projektinių pasiūlymų**

Iki 2025-02-13:

- raštu: Lukiškių g. 3, LT-01108 Vilnius

- e-paštu: tumas@unitectus.lt

**Kur ir kada vyks viešasis susirinkimas (adresas, laikas) arba transliacijos nuoroda**

2025-02-13, 15:00 val.

Nuotolinio susirinkimo nuoroda: <https://us06web.zoom.us/j/83624695832>

Pateikti duomenys teisingi ir sutinku, kad mano asmens duomenys (atstovaujamo asmens duomenys) būtų naudojami Vilniaus miesto savivaldybės informacinėse sistemose

 TOMAS SAVUKYNAS

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

Vardas, pavardė