Aleksandrów Kujawski, dn. .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy *)

Adres wnioskodawcy *)

Imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy *)

Telefon kontaktowy:

WÓJT GMINY
ALEKSANDRÓW KUJAWSKI
ul. Słowackiego 12
87-700 Aleksandrów Kujawski

WNIOSEK
O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

Zgodnie z art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. Nr 0, poz. 647) wnoszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy nr ..... z dnia ..... wydanej na wniosek .....

dla inwestycji polegającej na .....
.....
.....

na rzecz .....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. Zgoda strony, na rzecz której decyzja została wydana, na przeniesienie tej decyzji na rzecz osoby ubiegającej się o jej przeniesienie - □
2. Oświadczenie wnioskodawcy o przyjęciu wszystkich warunków zawartych w decyzji o warunkach zabudowy - □
3. Potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie decyzji w kwocie 56zł - □
4. Oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wnioskodawcy - □
5. Potwierdzenie opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17zł (w przypadku działania przez pełnomocnika)-□