|  |  |
| --- | --- |
|  | Wyrzysk, dnia ............................................... |
| ...............................................................................  (imię, nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej) |  |
| ...............................................................................  ...............................................................................  (adres zamieszkania, siedziby) |  |
| nr telefonu kontaktowego: ............................................... |  |
|  | **URZĄD MIEJSKI w Wyrzysku**  **ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**  Wieloosobowe stanowisko  ds zagospodarowania przestrzennego |
| **WNIOSEK**  **o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy** | |

Na podstawie art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. Nr 80, poz. 717 ze zm.) proszę o przeniesienie decyzji wydanej przez Burmistrza Wyrzyska Nr ............................................. z dnia ...................................... o warunkach zabudowy dla realizacji inwestycji polegającej na ..........................................................

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

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

.................................................................... na moją rzecz.

Oświadczam, że przejmuję wszystkie warunki zawarte w tej decyzji.

Załączniki:

1. oświadczenie strony na rzecz której wydano decyzję o warunkach zabudowy wraz z załączoną decyzją o warunkach zabudowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 1 |
|  | Wyrzysk, dnia ............................................... |
| ...............................................................................  (imię, nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej) |  |
| ...............................................................................  ...............................................................................  (adres zamieszkania, siedziby) |  |
| nr telefonu kontaktowego: ...............................................  (osoba, na którą jest wydana decyzja) |  |
|  |  |
| **Oświadczenie** | |

Wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

Nr ............................................ z dnia .................................... dla realizacji ........................................

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

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

na rzecz Pana/Pani .................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................................................  podpis |
| Załączniki:   1. Oryginał decyzji o warunkach zabudowy   Nr ............................................................ | |