Swarzędz, dnia .....

Wnioskodawca:

…….....

…….....

(imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

…….....

…….....

…….....

(adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji)

…….....

(nr telefonu kontaktowego)

Pełnomocnik:

…….....

…….....

(imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

…….....

…….....

…….....

(adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji)

…….....

(nr telefonu kontaktowego)

Urząd Miasta i Gminy Swarzędz
Referat Architektury i Urbanistyki
62-020 Swarzędz, ul. Rynek 1

WNIOSEK
O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

Wnoszę o zmianę decyzji o warunkach zabudowy z dnia.....

nr decyzji.....….....znak sprawy **RAU.**.....

realizowanej na terenie działki/ek nr .....

obręb ....., położonej/ych przy ul. .....

w zakresie:

……

(zmiany dotyczące zamierzenia budowlanego)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Załączniki:

1. kopia decyzji o warunkach zabudowy;
2. zgoda wszystkich stron postępowania na zmianę decyzji;
3. ewentualne upoważnienia lub pełnomocnictwa udzielone przez Inwestora (wnioskodawcę) osobom, które mogą go reprezentować w sprawie niniejszego wniosku wraz z opłatą skarbową – 17zł
4. inne

…….....

(podpis inwestora lub osoby przez niego upoważnionej)

W przypadku wątpliwości co do zakresu informacji, które winny zostać zawarte we wniosku, o wyjaśnienia można się zwrócić do Referatu Urbanistyki i Architektury tut. Urzędu:

- **bezpośrednio – Biuro Obsługi Interesanta – na parterze (w godzinach pracy Urzędu)**
- **telefonicznie – nr tel. (061) 65 10 718**