

Swarzędz,

DANE WNIOSKODAWCY

PEŁNOMOCNIK

.....
imię i nazwisko (nazwa osoby prawnej)

.....
imię i nazwisko (nazwa osoby prawnej)

.....

.....

.....
adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji

.....
adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji

.....
nr telefonu kontaktowego :

.....
nr telefonu kontaktowego :

Nr sprawy: WAU

(wypełnia urząd)

**Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Wydział Urbanistyki i Architektury
Rynek 1, 62-020 Swarzędz**

WNIOSEK

Stosownie do art. 63 ust. 5 ustawy z 27 marca 2003 r. - o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1073) wnoszę:

o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy z dnia..... Nr

wydanej dla

(podać na kogo została wydana)

na budowę

(podać rodzaj obiektu)

na działce nr ewidencyjny..... W

(miejscowość)

Niniejszym oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w w/w decyzji o warunkach zabudowy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

- kopię przedmiotowej decyzji
- Zgodę poprzedniego wnioskodawcy (wnioskodawców) na przeniesienie decyzji

Opłata skarbową:

Decyzja – 56,00 zł (nie dotyczy zabudowy mieszkaniowej)

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

- bezpośrednio - Biuro Obsługi Interesanta - na parterze (w godzinach pracy Urzędu),
- telefonicznie - nr tel. (61) 65-10-718.