

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 Architektury i Urbanistyki  
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 ze zm.) 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 Architektury i Urbanistyki tutaj. Urzędu:**

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