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 :

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

WNIOSEK
o zmianę decyzji o warunkach zabudowy

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

nr decyzji .....znak sprawy **WAU**.....

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 – 17 zł;
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 Wydziału Architektury i Urbanistyki tut. Urzędu:

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