

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**BURMISTRZ
GMINY I MIASTA LWÓWEK ŚLĄSKI
Al. Wojska Polskiego 25A
59-600 Lwówek Śląski**

W N I O S E K o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

Na podstawie art. 63 ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 roku o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 647, ze zm.) zwracam się z prośbą o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy wydanej przez

.....
dnia....., nr decyzji....., znak.....
na rzecz

(imię i nazwisko lub nazwę inwestora na rzecz którego została wydana decyzja)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oплата skarbową za wydanie decyzji o przeniesieniu decyzji o warunkach zabudowy zgodnie z częścią I ust. 9 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 1282, ze zm.) - 56 zł.

Oplaty nie pobiera się w sprawach związanych z budownictwem mieszkaniowym, szkolnym oraz obiektów przeznaczonych na cele naukowe, kulturalne, publiczne.

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie strony na rzecz której decyzja została wydana:

Ja.....oświadczam, że wyrażam zgodę na
przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy:.....

.....
(podać nr decyzji, datę wydania, znak decyzji i organ, który je wydał)
na rzecz.....
(imię i nazwisko lub nazwa wstępującego w miejsce poprzedniego wnioskodawcy)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie podmiotu występującego w miejsce Inwestora:

Ja.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji o warunkach zabudowy
:.....
(podać nr decyzji, datę wydania, znak decyzji i organ, który je wydał)

wydane na rzecz.....
(podać Inwestora na rzecz którego została wydana decyzja o warunkach zabudowy)

.....
(podpis)