

Imię i nazwisko.....

Tryńcza, dnia.....

Adres.....

Telefon.....

Wójt Gminy Tryńcza
37-204 Tryńcza
Referat inwestycji

Wniosek o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

.....
(nazwa organu administracji)

.....
(inwestor)

zam.....
(imię i nazwisko lub nazwa inwestycji oraz adres)

na podstawie art.63 ust.5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 199 z póź.zm.), zwracam się z prośbą o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy wydanej przez :

.....
(wymienić organ który ją wydał)

nr decyzji o warunkach zabudowy.....

wydana dnia.....

na rzecz.....
(imię i nazwisko lub nazwa inwestora, na rzecz)

.....
(którego została wydana decyzja o warunkach zabudowy)

Załączniki:

- kopia decyzji o warunkach zabudowy

.....
/podpis/

