

Cekcyn, dnia

.....
(imię , nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....

.....
(adres zamieszkania , siedziby)

nr telefonu kontaktowego:

(osoba na którą jest wydana decyzja)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

Nr z dnia dla realizacji

.....

na rzecz Pana/Pani

.....

.....
podpis

Załączniki:

1. Oryginał decyzji o warunkach zabudowy

Nr