..................................dn...............................

 (miejscowość)

...............................................................

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

...........................................................................

/ adres- miejscowość /

...........................................................................

/ ulica, nr/

............................................................................

/ telefon/

 **URZĄD MIASTA**

 **w KROŚNIE ODRZAŃSKIM**

 **W N I O S E K**

**O WYDANIE DECYZJI**

**w sprawie przeniesienia warunków zabudowy na rzecz innej osoby (fizycznej lub prawnej)**

 Proszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

..................................................................................................................................................................................

**/ znak sprawy, nr /**

..................................................................................................................................................................................

**/ z dnia /**

..................................................................................................................................................................................

**/ wydanej dla /**

Załączam stosowne oświadczenia.

 ........................................

 /podpis wnioskodawcy/