

Augustów, dnia

Nazwisko, imię lub nazwa wnioskodawcy/ów

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

Adres i kod pocztowy

.....
.....

Nr telefonu

Burmistrz Miasta Augustowa

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy
o numerze:, z dnia:

znak sprawy

dotyczącej:

.....
.....

/podać rodzaj obiektu wraz z lokalizacją (adres, numery działek i obręb)/

Na rzecz:

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

/imię i nazwisko (nazwa) i adres osoby (instytucji), na rzecz której decyzja ma być
przeniesiona/

.....

/podpis podmiotu, na rzecz którego była wydana decyzja/