

.....
(imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy/pełnomocnika)

.....

.....
(dokładny adres wnioskodawcy/pełnomocnika)

Telefon

Burmistrz Stawiszyna

WNIOSEK

O PRZENIESIENIE DECYZJI O USTALENIU WARUNKÓW ZABUDOWY

Na podstawie art. 63 ust.5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym
(tj. Dz. U. z 2016 r., poz.778 z późn. zm.)

Wnoszę o przeniesienie na moją rzecz decyzji o ustaleniu warunków zabudowy
nr..... z dnia
dla inwestycji polegającej na :

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

na terenie położonym w miejscowości,
działka nr, gm. Stawiszyn.

.....
(miejscowość, data, podpis)

Załącznik:

- Oświadczenie poprzedniego inwestora
- Oświadczenie inwestora przyjmującego warunki wynikające z decyzji o ustaleniu warunków zabudowy

Pouczenie:

Składając wniosek, wnioskodawca jest zobowiązany uiścić opłatę skarbową w wysokości **56 zł.** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dn. 16.11.2006r. o opłacie skarbowej- (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 783 ze zm.)
Zgodnie z art.2 ust.2 cytowanej ustawy, nie podlega opłacie skarbowej przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu w sprawach budownictwa mieszkaniowego. Opłatę uiszcza się w kasie tut. Urzędu Gminy i Miasta Stawiszyn lub przelewem na konto Bank Spółdzielczy w Pleszewie Oddział Stawiszyn nr 82 8407 0003 0500 0101 2000 0005. Potwierdzenia dokonanej opłaty dołącza się do wniosku.

Stawiszyn, dnia.....

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Tel. kontaktowy

Oświadczenie

Ja/my niżej podpisani
oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przeniesienie decyzji znak
z dnia o ustaleniu warunków zabudowy dla
inwestycji polegającej na.....

.....

.....

.....

wydanej przez Burmistrza Stawiszyna z mojego/naszego nazwiska na nazwisko
.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(seria i nr dowodu os.)

.....

(podpis strony)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(seria i nr dowodu os.)

.....

(podpis strony)

Stawiszyn, dnia

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Tel. kontaktowy

Oświadczenie

Ja/my niżej podpisany/i
oświadczam/y, że przyjmuję/emy wszystkie warunki wynikające z decyzji o ustaleniu
warunków zabudowy dla inwestycji polegającej na
.....
.....,
wydanej w dniu przez Burmistrza Stawiszyna,
znak

.....

(imię i nazwisko)

.....

(seria i nr dowodu os.)

.....

(podpis strony)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(seria i nr dowodu os.)

.....

(podpis strony)