

.....

Drelów, dnia

(imię , nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....

.....

(adres zamieszkania , siedziby)

nr telefonu kontaktowego:

.....

(osoba na którą wydana jest decyzja)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy Nr
,(nr sprawy) z dnia dla realizacji
..... na rzecz Pana/Pani
.....
.....

.....

podpis

Załączniki:

1. Oryginał decyzji o warunkach zabudowy

Nr