

Pszczyna, dnia

**Urząd Miejski w Pszczynie
Wydział Urbanistyki
i Architektury**

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji, adres instytucji)

telefon kontaktowy :

stacjonarny.....

komórkowy

UiA - 73310 /.....

Zwracam się z prośbą o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

Nr.....z dnia

wydanej na rzecz :

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

(podać imię i nazwisko lub nazwę inwestora na rzecz którego wydano decyzję o warunkach zabudowy)

W załączeniu przedkładam:

1. oświadczenie strony na rzecz, której decyzja o warunkach zabudowy została wydana
2. oświadczenie wnioskodawcy dot. przyjęcia wszystkich warunków wynikających z decyzji o warunkach zabudowy
2. Opłata skarbową zgodnie z ustawą z 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej /Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z 08.12.2006 r./ - **56,00 zł**

Opłaty nie pobiera się w sprawach związanych z budownictwem mieszkaniowym, szkolnym oraz obiektów przeznaczonych na cele naukowe, kulturalne, publiczne – zwolnionych z opłat na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225 poz. 1635).

Opłatę skarbową należy wnieść w kasie tut. Urzędu lub bezgotówkowo na rachunek tut. Urzędu przed złożeniem wniosku. Konto Urzędu – nr rachunku: **50105010701000000101366540.**

.....
(podpis)

ZGODA

Ja

.....
(imię, nazwisko adres strony na rzecz, której decyzja została wydana)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie warunków zabudowy

w sprawie

.....
(podać numer decyzji, datę, organ, który ją wydał)

na rzecz.....

.....
(imię, nazwisko adres strony na rzecz, której decyzja będzie przeniesiona)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja

.....
(imię, nazwisko adres strony na rzecz, której decyzja będzie przeniesiona)

oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji o warunkach zabudowy

w sprawie

.....
(podać numer decyzji, datę, organ, który ją wydał)

wydanej na rzecz

.....
(imię, nazwisko adres strony na rzecz, której decyzja została wydana)

.....
(podpis)