………………………………………………………… …………………………………, dnia ……………...............

Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy miejscowość data

………………………………………………………..

………………………………………………………..

 Adres wnioskodawcy

………………………………………………………..

 Telefon/ adres e-mail

………………………………………………………..

 Dane Pełnomocnika

………………………………………………………..

**Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śląski**

 **Runek 1**

 **59-620 Gryfów Śląski**

**WNIOSEK**

**O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**

**Wnoszę o zmianę decyzji o warunkach zabudowy** z dnia..............................................

nr decyzji ........................…............... znak sprawy ………………………………………………………………….

realizowanej na terenie działki/ek nr ..........................................................................................

obręb .................................., położonej/ych przy ul. ..................................................................

w zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

 (zmiany dotyczące zamierzenia budowlanego)

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

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

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

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

**Załączniki:**

1. kopia decyzji o warunkach zabudowy;

2. zgoda wszystkich stron postępowania na zmianę decyzji;

3. ewentualne upoważnienia lub pełnomocnictwa udzielone przez Inwestora (wnioskodawcę) osobom, które mogą go reprezentować w sprawie niniejszego wniosku wraz z opłatą skarbową – 17zł

4. inne

….........................................................

(podpis inwestora lub osoby przez niego upoważnionej)