



**URZĄD GMINY SIERAKOWICE**  
83-340 Sierakowice, ul. Lęborska 30  
fax. 58 681 95 75 tel. 58 681 95 45, 58 681 95 44, 58 681 95 43

Sierakowice, dnia .....

.....  
(pełna nazwa, imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy, faks, e-mail)

**WÓJT GMINY SIERAKOWICE**  
**REFERAT BUDOWNICTWA**

**WNIOSK**  
**O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**

Proszę o zmianę decyzji o warunkach zabudowy nr .....  
z dnia ..... Wydanej na rzecz.....  
dla inwestycji polegającej na.....

.....  
w.....ulica.....na działce  
oznaczonej numerem ewidencyjnym.....obręb.....

**Zmiana dotyczy następujących punktów decyzji:**

1. ....  
.....  
- jest

.....  
.....  
- powinno być:

2. ....  
.....  
- jest



**URZĄD GMINY SIERAKOWICE**  
83-340 Sierakowice, ul. Lęborska 30  
fax. 58 681 95 75 tel. 58 681 95 45, 58 681 95 44, 58 681 95 43

.....  
.....  
- powinno być:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pozostałe punkty decyzji pozostają bez zmian.

Uzasadnienie:

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. ....
  2. ....
  3. ....
- .....  
.....  
.....  
.....