



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

WNIOSEK
O ZMIANĘ DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

Proszę o zmianę decyzji o warunkach zabudowy nr
z dniaWydanej 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.....