

Lubniewice, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

**URZĄD MIEJSKI
UL. JANA PAWŁA II 51
69-210 LUBNIEWICE**

Zwracam się z prośbą o zmianę decyzji o warunkach zabudowy znak.....
z dnia..... wydanej na rzecz :

.....
.....
(podać imię i nazwisko lub nazwę inwestora na rzecz którego wydano decyzję o warunkach zabudowy)
w zakresie dotyczącym :

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA

Do niniejszego wniosku należy załączyć zgody wszystkich stron postępowania na zmianę decyzji.