

WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko
.....
.....
.....
nr telefonu, e-mail

PEŁNOMOCNIK

.....
imię i nazwisko
.....
.....
.....

Raszyn, dnia

WÓJT GMINY RASZYN
ul. Szkolna 2A, 05-090 Raszyn

WNIOSEK
o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

Na podstawie art. 63 ust. 5 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (j.t. Dz. U. 2020.293) proszę o przeniesienie na moją rzecz Decyzji Nr z dnia o warunkach zabudowy dla inwestycji planowanej na działce nr ew. usytuowanej we wsi wydanej na rzecz

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji wraz z ich skutkami prawnymi.

.....
podpis Wnioskodawcy /nowego inwestora/

OŚWIADCZENIE *
strony, na której rzecz została wydana Decyzja Nr z dnia

Ja, niżej podpisany(a)
wyrażam zgodę na przeniesienie ww. decyzji o warunkach zabudowy na rzecz nowego inwestora

.....

.....
podpis

dnia.....

Zgodnie z treścią ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1827) opłata skarbową za przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy wynosi 56 zł. Z opłaty wyłączone są budynki mieszkalne.
Opłata za pełnomocnictwo – 17 zł. Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się gotówką w kasie urzędu lub bezgotówkowo na rachunek BANK SPÓŁDZIELCZY RASZYN, Nr konta: 65 8004 0002 2001 0000 0316 0001

* Oświadczenie można złożyć na osobnym druku