

 Burmistrz Miasta Marki al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95 05-270 Marki	1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu <i>(Wypełnia Urząd)</i>
--	--

OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU W CAŁOŚCI WSZYSTKICH PRAW, OBOWIĄZKÓW I WARUNKÓW WYNIKAJĄCYCH Z DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek a) osoba fizyczna TAK / NIE b) osoba prawna TAK / NIE c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej TAK / NIE			
3 Imię	4 Nazwisko		
5 Pełna nazwa podmiotu			
6 Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>	7 Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>	8 Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>	
9 Kraj	10 Miejscowość		11 Kod pocztowy
12 Ulica		13 Nr domu	14 Nr lokalu
15 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>		16 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i>	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Przyjmuję w całości wszystkie prawa, obowiązki i warunki wynikające z decyzji o warunkach zabudowy

17 Nr decyzji	18 Data wydania decyzji <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>
19 Organ wydający decyzję	
20 Dla inwestycji obejmującej	

C PODPIS

21 Miejscowość	22 Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>	23 Podpis wnioskodawcy
------------------------------	--	--------------------------------------

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA