



Burmistrz Miasta Marki
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95
05-270 Marki

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

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 (jeśli nadano)		7 Numer REGON (jeśli nadano)	8 Numer KRS (jeśli nadano)
9 Kraj	10 Miejscowość		11 Kod pocztowy
12 Ulica		13 Nr domu	14 Nr lokalu
15 E-mail (nieobowiązkowo)		16 Nr telefonu (nieobowiązkowo)	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

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

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

C PODPIS

21 Miejscowość	22 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	23 Podpis wnioskodawcy
----------------	---	------------------------

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA