



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

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

ZGODA NA ZMIANĘ 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 ZGODY

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji o warunkach zabudowy.

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

C PODPIS

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

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA