



WNIOSKODAWCA

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

Urząd Miejski Lubień Kujawski

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

O Ś W I A D C Z E N I E

oświadczenie wnioskodawcy występującego o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy
w miejsce dotychczasowego inwestora:

Ja
(imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy, adres zamieszkania lub siedziba)

nijęj podpisany, oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji o
warunkach zabudowy Nr znak: z dnia
..... wydanej przez Burmistrza Lubienia Kujawskiego na rzecz

.....
(imię i nazwisko lub nazwa inwestora na rzecz którego wydana została decyzja, adres
zamieszkania lub siedziba)

o przeniesienie której występuję.

.....
(podpis)