Choszczno, dnia …………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

 (imię i nazwisko, nazwa, adres, telefon osoby/podmiotu na którą ma być przeniesiona decyzja)

**Burmistrz Choszczna**

ul. Wolności 24

73-200 Choszczno

**WNIOSEK**

**o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy**

Proszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy numer………………………………

z dnia ……………………………..………………o znaku ………………………………….

na moją rzecz.

Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki zawarte w tej decyzji

……………………………………………

Podpis

**Załączniki:**

1. Oświadczam strony na rzecz której wydano decyzje o warunkach zabudowy.
2. Oryginał decyzji o warunkach zabudowy.

**Informacja:**

1. Stronami w postępowaniu o przeniesienie decyzji są jedynie podmioty, między którymi ma być dokonane przeniesienie.
2. Opłata skarbowa za przeniesienie wynosi 56 zł.

Nie podlega opłacie skarbowej dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia oraz zezwolenia w sprawach budownictwa mieszkaniowego. Zwalnia się od opłaty skarbowej jednostki budżetowe, jednostki samorządu terytorialnego.

Choszczno, dnia……………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

 (imię i nazwisko, nazwa, adres, telefon osoby na którą jest wydana decyzja)

**OŚWIADCZENIE**

**strony na rzecz której była wydana decyzja**

Wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy numer……………………

z dnia………………………………….. o znaku……………………………………………..,

na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………

zamieszkałego/z siedzibą:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………...........................

………………………………………………………..

Podpis