**Dane składającego oświadczenie:**

 Wadowice Górne, dnia...........................................

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

 nazwisko i imię / firma

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

……………………………….........................................
 (adres)

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

 Tel. kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a\* wyrażam zgodę na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania przestrzennego z dnia ………..…..…… Nr ……………………………… dotyczącej ………..……………………………………………….…………………………………………………………………………………….

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

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

(nazwa i rodzaj przedsięwzięcia)

na rzecz: ………………………………………………………………………………………......…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko / nazwa / i adres osoby / instytucji / na rzecz której decyzja ma być przeniesiona)

 .................................................

 (podpis podmiotu, z którego

 przenoszona jest decyzja)

\* Niepotrzebne skreślić