**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