|  |  |
| --- | --- |
| herb  | **URZĄD MIEJSKI W PIŃCZOWIE****ul. 3 Maja 10, tel.: 41 2345243; fax: 41 3572645****e-mail: sekretariat@pinczow.com.pl** |
| ***Wydział Ochrony Środowiska i Planowania***  |

## Pińczów, dnia ............................

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

 (imię i nazwisko lub nazwa)

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

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

###  (adres)

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

###  (telefon)

Zwracam się z prośbą o przeniesienie na rzecz ....................................................................

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

decyzji Burmistrza Miasta i Gminy Pińczów z dnia ................................................................

Nr ......................................................................, dotyczącej ustalenia warunków zabudowy

dla działki nr ewid. : ........................................., położonej ...................................................,

dla przedsięwzięcia inwestycyjnego polegającego na : .........................................................

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

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

Oświadczam/-y/, że przyjmuję/-emy/ wszystkie warunki zawarte w w/w decyzji.

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

 /Podpis czytelny/

***(poniżej wypełnia osoba, na rzecz której została wydana decyzja)***

## Pińczów, dnia ............................

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

 (imię i nazwisko lub nazwa)

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

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

###  (adres)

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

###  (telefon)

Wyrażam zgodę na przeniesienie w/w decyzji o warunkach zabudowy na rzecz ................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 /Podpis czytelny/

OPŁATY:

Za przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy (nie dotyczy budownictwa mieszkalnego) pobierana jest opłata skarbowa zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2019r. poz. 1000 ze zm./ w wysokości 56,00 zł

Opłata płatna z chwilą złożenia wniosku w kasie Urzędu Miejskiego w Pińczowie

lub na konto : PKO Bank Polski S.A. nr konta 20 1020 2629 0000 9802 0365 9794.