Załącznik
do wniosku AGP-7

Świętochłowice, ……
(data)

ZGODA
na przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy
/ lokalizacji inwestycji celu publicznego

Ja, niżej podpisany.....
(Imię i Nazwisko / Nazwa Inwestora)

zamieszkały.....
(adres)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie warunków zabudowy / lokalizacji inwestycji celu publicznego .....

.....

.....
(nazwa inwestycji)

nr..... z dnia.....

w części dotyczącej Pana / Pani.....

.....
(Imię i Nazwisko strony, z której ma być przeniesiona decyzja)

na rzecz Pana / Pani.....

.....
(Imię i Nazwisko oraz adres strony, na rzecz której decyzja ma zostać przeniesiona)

……
(podpis)