………………………………………………………. ……………………………………

………………………………………………………. (miejscowość, data)

……………………………………………………….

tel. …………………………………………………..

 (imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

**WÓJT GMINY ŻARY**

**al. Jana Pawła II 6**

**68-200 Żary**

**WNIOSEK**

**o zmianę decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego**

Proszę o zmianę decyzji nr ……………………………………. z dnia ……………………………………

znak ………………………………………………. ustalającej lokalizację inwestycji celu publicznego dla inwestycji polegającej na ……………………………………………………………………………………..

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

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

 (określić przedmiot inwestycji)

miejscowość ………………………………………………………………………………………………….

nr działki lub działek …………………………………………………………………………………………

Zmiana dotyczy ……………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

Uzasadnienie wniosku ……………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku o zmianę decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego:**

1. Kopia decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.