………………………………………………………. ……………………………………

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

……………………………………………………….

tel. …………………………………………………..

(imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

**WÓJT GMINY ŻARY**

**al. Jana Pawła II 6**

**68-200 Żary**

**WNIOSEK**

**o zmianę decyzji o warunkach zabudowy**

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

znak ………………………………………….. ustalającej warunki zabudowy i zagospodarowania terenu 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 warunkach zabudowy:**

1. Kopia decyzji o warunkach zabudowy.

2. Dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej **w wysokości 10,00 zł** z wyłączeniem inwestycji mieszkaniowych.

Zmiana decyzji podlega opłacie skarbowej płatnej w kasie gminnej, w godz. od 800 do 1400 lub na konto Gminy Żary, al. Jana Pawła II 6 na nr: **75 1020 5402 0000 0602 0351 3405 Bank PKO BP**, z dopiskiem **opłata za zmianę decyzji**.