Bliżyn, dnia ………………

**Wnioskodawca**

Imię i nazwisko albo nazwa:

……………………………………………..……………..

Adres miejsca zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy:

………………………………….………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………………………

Telefon kontaktowy

**Wójt Gminy Bliżyn**

**Ul. Kościuszki 79A**

 **26-120 Bliżyn**

**Wniosek o zmianę decyzji o warunkach zabudowy**

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. [Dz.U. 2023 poz.](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20200000293) 775)

Zwracam się z prośbą o zmianę decyzji o warunkach zabudowy Nr……………..…………….

z dnia ………………………….. ustalającej warunki zabudowy dla inwestycji polegającej na:

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

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

(określić przedmiot inwestycji )

na działce nr…………….. w miejscowości……………………obręb…………………….

**Zmiana dotyczy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie wniosku:**

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

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

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Załącznik do wniosku o zmianę decyzji o warunkach zabudowy.**

Zgodnie z art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775)

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………..

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

jako strona postępowania administracyjnego oświadczam, że **wyrażam/ nie wyrażam** zgody na zmianę decyzji o warunkach zabudowy

Nr …………………..z dnia …………………….wydaną przez Wójta Gminy Bliżyn.

w zakresie: ……………………………………………………………………………..

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

 (podpis)