

Margonin, dniaroku

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

(imię i nazwisko; adres; telefon)

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
ul. Kościuszki 13
64-830 Margonin

Informuję, że wyrażam zgodę na zmianę decyzji o warunkach zabudowy z dnia nr dla inwestycji pn.:

.....
w zakresie.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podać zakres wnioskowanych zmian w decyzji)

.....