

	<b>Urząd Miejski w Złocieniu</b>	<b>INDEX</b>	<b>EDYCJA</b>	<b>STRONA</b>
	<b>Formularz do Karty usług</b>	<b>PP-06</b>	<b>A</b>	<b>1/1</b>

Złocieniec, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Burmistrz Złocienica  
ul. Stary Rynek 3  
78-520 Złocieniec**

Proszę o stwierdzenie nieważności decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego /warunkach zabudowy\* Nr ..... z dnia ....., której przedmiotem jest przedsięwzięcie polegające na .....  
.....  
.....  
wydanej na rzecz .....(imię i nazwisko lub nazwa dotychczasowego dysponenta decyzji oraz miejsce zamieszkania lub siedziba).

**Uzasadnienie**

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* odpowiednio skreślić