



Burmistrz Miasta Czarnków
pl. Wolności 6
64-700 Czarnków

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

WNIOSEK O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz.U. 2026 poz. 538 z późn. zm.)
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)*

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Imię	3. Nazwisko	4. Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>	
5. Pełna nazwa podmiotu		6. Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>	
7. Ulica		8. Numer domu	9. Numer lokalu
10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	12. Numer telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i>	

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

13. Nazwisko	14. Imię/Imiona
--------------	-----------------

¹⁾ W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

A2 DANE DO KORESPONDENCJI

15. Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż wskazany)</i>
--

B TREŚĆ WNIOSKU

Wnoszę o przeniesienie decyzji o warunkach zabudowy

16. Numer decyzji	17. Data wydania decyzji <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>
18. Organ, który wydał decyzję	

B1 DANE OSOBY NA RZECZ KTÓREJ WYDANA ZOSTAŁA DECYZJA

19. Nazwisko	20. Imię/Imiona		
21. Ulica	22. Numer domu	23. Numer lokalu	
24. Miejscowość	25. Kod pocztowy		

B2 INFORMACJĘ O INWESTYCJI

26. Inwestycja, której dotyczy decyzja	
27. Numer działki	28. Miejscowość
29. Nieruchomość stanowi własność/współwłasność	

B3 UZASADNIENIE

C ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Kserokopia decyzji o ustaleniu warunków zabudowy z potwierdzoną jej ostatecznością
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie strony, na rzecz której decyzja została wydana, o wyrażeniu zgody na przeniesienie tej decyzji na rzecz innej osoby /oryginał/
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie wnioskodawcy dot. woli przyjęcia na siebie wszystkich warunków zawartych w decyzji o ustaleniu warunków zabudowy /oryginał/
4. Załącznik nr 4 - W przypadku działania przez przedstawiciela – pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy /oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem/
5. Załącznik nr 5 - Dowód wniesienia opłaty skarbowej
6. Załącznik nr 6 - Ewentualne pełnomocnictwo udzielone osobie działającej w imieniu podmiotu

D PODPIS31. Data wypełnienia (*dzień-miesiąc-rok*)

32. Podpis wnioskodawcy

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

online

<https://czarnkow.miasto.plus/>

elektronicznie

um@czarnkow.pl



telefonicznie

+48 67 255 25 00



bezpośrednio

**Urząd Miasta Czarnków
pl. Wolności 6, 64-700 Czarnków**