

Grabów n/P dn.....

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y) legitymująca(y) się dowodem osobistym Nr.....
wydanym przezoświadczam , że wyrażam zgodę na przepisanie
decyzji o warunkach zabudowy Nr..... z dnia.....
znak:wydanej przez Wójta Gminy Grabów nad Pilicą
na rzecz pan(i).....zam:.....

.....
(data i podpis)