



Miejsce na pieczęć Urzędu

.....
miejscowość i data

UZUPEŁNIENIE / WYCOFANIE*
WNIOSKU

Wydział Architektury i Budownictwa
Urzędu Miejskiego Wrocławia
pl. Nowy Targ 1-8 50-141 Wrocław

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

A	DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA / WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA*		
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć			
Miejscowość			Kod pocztowy
Ulica / Plac*			Nr domu Nr lokalu

WNOSZĘ O UZUPEŁNIENIE / WYCOFANIE* WNIOSKU

numer wpływu z dnia

znak sprawy

B	ADRES INWESTYCJI					
WROCŁAW		Ulica / Plac*			Nr	Nr lokalu
Nr działki	Arkusze mapy	Obręb	Nr działki	Arkusze mapy	Obręb	

D	WYJAŚNIENIA

E	WYSZCZEGÓLNIENIE SKŁADANYCH DOKUMENTÓW	Ilość
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....
podpis inwestora / wnioskodawcy / pełnomocnika *

* niepotrzebne skreślić