

.....  
miejsowość i data

Burmistrz Miasta i Gminy  
Wronki  
ul. Ratuszowa 5  
64-510 Wronki

**W N I O S E K**  
**O ZMIANĘ DECYZJI O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI**  
**CELU PUBLICZNEGO**

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:	
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji:	
Ulica, nr domu, lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Nr tel. kontaktowego:	

DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA:	
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji:	
Ulica, nr domu, lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Nr tel. kontaktowego:	

Na podstawie art. 155 Kpa zwracam się z prośbą o zmianę ostatecznej decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego Nr decyzji ..... znak sprawy ..... z dnia .....wydanej na wniosek .....

dla inwestycji :

wnioskuję o zmianę decyzji w zakresie:

- 1) .....

- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Wniosek o zmianę decyzji uzasadniam następująco:

.....

.....

.....

.....

Wymagane załączniki do wniosku:

- 1) Zgoda stron postępowania na zmianę decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego,
- 2) Kopia decyzji, wskazanej we wniosku,
- 3) Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za zmianę w wysokości **10,00 zł** (na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. a oraz części I w rubryce 3 pkt 53 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej)
- 4) Pełnomocnictwo do działania w imieniu wnioskodawcy wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości **17 zł** – (na podstawie części IV, rubryki 3 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej – Dz. U. z 2021r. poz. 1923 ze zm.).

Uwagi:

Opłatę skarbową należy wnieść w BS Wronki lub bezgotówkowo na rachunek tut. Urzędu - przed złożeniem wniosku.

Konto Urzędu – nr rachunku: 3189 610002 0000 0000 0752 0009

Zwolnione z opłaty skarbowej jest m.in. złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa oraz jego odpis, wypis lub kopia, jeżeli pełnomocnictwo udzielone jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.

.....  
/podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika

.....  
miejscowość i data

Burmistrz  
Miasta i Gminy Wronki  
ul. Ratuszowa 5  
64-510 Wronki

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y (należy podać: imię, nazwisko, adres zamieszkania)

.....  
.....

oświadczam, że jako strona postępowania wyrażam zgodę na zmianę określoną  
we wniosku z dnia ..... dot. decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu  
publicznego Nr ..... (nr sprawy .....)  
z dnia ..... wydanej na rzecz .....

.....  
.....

.....  
/ podpis/