



**Wójt Gminy Rypin**  
ul. Lipnowska 4  
87-500 Rypin

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU W CAŁOŚCI WSZYSTKICH PRAW, OBOWIĄZKÓW I WARUNKÓW  
WYNIKAJĄCYCH Z DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**  
**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZENIESIENIE DECYZJI O WARUNKACH ZABUDOWY**

**A DANE WNIOSKODAWCY**

|   |                                 |                              |
|---|---------------------------------|------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek   |                                 |                              |
| a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b>  |                                 |                              |
| b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b>  |                                 |                              |
| c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                 |                              |
| 3 Imię  | 4 Nazwisko                      |                              |
| 5 Pełna nazwa podmiotu  |                                 |                              |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 7 Numer NIP (jeśli nadano)      | 8 Numer REGON (jeśli nadano) |
| 9 Numer KRS (jeśli nadano)  | 10 Kraj                         |                              |
| 11 Miejscowość  | 12 Kod pocztowy                 |                              |
| 13 Ulica  | 14 Nr domu                      | 15 Nr lokalu                 |
| 16 E-mail (nieobowiązkowo)  | 17 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |                              |

**B TREŚĆ OŚWIADCZENIA**

**Przyjmuję w całości** wszystkie prawa, obowiązki i warunki wynikające z decyzji o warunkach zabudowy

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| 18 Nr decyzji                 | 19 Data wydania decyzji |
| 20 Organ wydający decyzję     |                         |
| 21 Dla inwestycji obejmującej |                         |

**C PODPIS**

|                |   |                        |
|----------------|---|------------------------|
| 22 Miejscowość | 23 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | 24 Podpis wnioskodawcy |
|----------------|---|------------------------|

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA