|  |
| --- |
| (miejscowośc i data) |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć Urzędu |  |
|  |  |  |
|  | **Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu****Wydział Administracji****Architektoniczno-Budowlaneji Gospodarki Nieruchomościami****Al. Wyzwolenia 22-24, 58-300 Wałbrzych** |
|  |
| **UZUPEŁNIENIE WNIOSKU** |

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne Inwestora** |
| Imię nazwisko, nazwa instytucji / pieczęć/ewentualny telefon kontaktowy/ |
|  |
|  |
| Adres zamieszkania / siedziba | Ulica, nr domu / nr lokalu | Miejscowość, kod pocztowy |

**WNOSZĘ O UZUPEŁNIENIE WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **z dnia** |  |  |  |

Na podstawie wezwania do usunięcia braków / postanowienia o usunięciu nieprawidłowości \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **znak pisma** |  | **z dnia** |  |

|  |
| --- |
| Adres inwestycji |
| Ulica, nr domu / nr lokalu | Miejscowość, kod pocztowy |
| Nr działki(ek) / Arkusz mapy / Obręb |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wyszczególnienie składanych dokumentów | Ilość |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |

|  |
| --- |
| Podpis osoby składającej uzupełnienie |

|  |
| --- |
| \* niepotrzebne skreślić |