

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
(adres zamieszkania, siedziba)

.....
(numer telefonu)

Starosta Słubicki
Wydział Administracji
Architektonicznej i Budowlanej
ul. Piłsudskiego nr 20
69-100 Słubice

UZUPEŁNIENIE

Na podstawie *WEZWANIA DO UZUPEŁNIENIA WNIOSKU* *) (art. 64 § 2 KPA) / *POSTANOWIENIA O UZUPEŁNIENIU PROJEKTU BUDOWLANEGO* (art. 35 ust.3 Prawa budowlanego) *)

znak: z dnia

dotyczące inwestycji:

.....
(nazwa inwestycji)

w miejscowości przy ul.

na działce nr ewid.

UZUPEŁNIAM:

Zgodnie ze wskazaniami w wezwaniu / postanowieniu*):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis/(-y) inwestora/(-ów) lub pełnomocnika)

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.