

Gorzów dn.

WYCOFANIE WNIOSKU

Burmistrz Gorzowa Śląskiego
ul. Wojska Polskiego 15
46-310 Gorzów Śląski

A	DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA / WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA*
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji	
Adres siedziby (dodatkowo nr tel., e-mail)	

WNOSZĘ O WYCOFANIE WNIOSKU

numer sprawy

z dnia

dotyczy sprawy

B	ADRES INWESTYCJI
Adres pocztowy inwestycji	
Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer arkusza mapy, numer działki)	

C	WYJAŚNIENIA

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

* niepotrzebne skreślić