*………………………..*

*/miejsce, data/*

***WNIOSKODAWCA***

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………..*

*Miejsce zamieszkania ( adres siedziby), telefony*

***PEŁNOMOCNIK*** *(jeżeli został ustanowiony)*

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………..*

*Miejsce zamieszkania ( adres siedziby), telefony*

Adres do korespondencji pełnomocnika *( jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):*

*……………………………………………………….*

*Nazwa /firma,*

*……………………………………………………….*

*adres, telefon*

**Wójt Gminy Chorkówka**

**38-458 Chorkówka 175**

**WNIOSEK**

**O PRZENIESIENIE DECYZJI O ŚRODOWISKOWYCH UWARUNKOWANIACH**

**NA RZECZ INNEGO PODMIOTU**

Określenie podmiotu, na rzecz którego ma zostać przeniesiona decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Określenie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, będącej przedmiotem wniosku  
(znak, data wydania, przedmiot decyzji):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Załączniki do wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załączniki do wniosku | | Zaznaczyć właściwy kwadrat |
| 1. | Zgoda strony, na rzecz której decyzja została wydana, na przeniesienie tej decyzji. | 󠄀 |
| 2. | Oświadczenie podmiotu, na rzecz którego decyzja ma zostać przeniesiona, o tym, że przejmuje warunki zawarte w decyzji podlegającej przeniesieniu. | 󠄀 |
| 3. | Pełnomocnictwo w oryginale lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do działania w imieniu podmiotu, na rzecz którego decyzja została wydana. | TAK  **NIE DOTYCZY\*)** |
| 4. | Pełnomocnictwo w oryginale lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do działania w imieniu podmiotu, na który ma zostać przeniesiona decyzja. | TAK  **NIE DOTYCZY\*)** |
| 5. | Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej. | TAK  **NIE DOTYCZY\*)** |
| 6. | Inne: | TAK  **NIE DOTYCZY\*)** |

……………………………………………

*/podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika/*

\*) niepotrzebne skreślić