
Miejsce na pieczęć Urzędu

**Biuro Administracji
Architektoniczno-Budowlanej
ul. Kopernika 2 , 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		
8		

Podpis osoby składającej uzupełnienie

* niepotrzebne skreślić