

Wnioskodawca:

imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy	
adres (ulica z numerem posesji / miejscowość)	
adres (kod pocztowy)	adres (miejscowość / poczta)
pełnomocnik (imię i nazwisko)*	
adres (ulica z numerem posesji / miejscowość)*	
adres (kod pocztowy)*	adres (miejscowość / poczta)*

\* pola niewymagane

\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_ r.  
miejscowość \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Potwierdzenie  
wpływu:

pieczęć wpływu do kancelarii z datą i podpisem pracownika

Dekretacja  
wniosku:

wypełnia Burmistrz / Z-ca Burmistrza / Sekretarz / Kierownik Referatu

Oznaczenie  
sprawy (RI):

wypełnia pracownik merytoryczny (RI)



**Burmistrz Kcynia**  
**ul. Rynek 23**  
**89-240 Kcynia**

**Wniosek o umorzenie postępowania administracyjnego**

Na podstawie art. 105 §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t.j.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm. – dalej: k.p.a.) wnoszę o umorzenie postępowania administracyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1073 ze zm.) **w przedmiocie:**

**Wycofanie  
wniosku  
w sprawie:**

**wydania / zmiany decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowaniu terenu / ustalenia lokalizacji inwestycji celu publicznego dla zmiany zagospodarowania terenu polegającej na:**

na terenie działki / działek nr: _____		położonej / położonych w miejscowości (obręb): _____	
--	--	--	--

**wydania wypisu i wyrysu z: miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego / ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Kcynia**

dla następujących nieruchomości położonych w Gminie Kcynia:

adres(y): \_\_\_\_\_ położonej(nych) na terenie działki(ek) nr: \_\_\_\_\_ w miejscowości(ach) [obręb(ach)]: \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
-------	-------	-------

**wydania zaświadczenia o przeznaczeniu terenu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Kcynia**

dla nieruchomości – numery ewidencyjne działek: \_\_\_\_\_ położonej(nych) w miejscowości(ach) [obręb(ach)]: \_\_\_\_\_

_____	_____
-------	-------

**przeniesienia decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu / ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego na rzecz innej osoby**

decyzja nr: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_ znak sprawy: \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
-------	-------	-------

dla inwestycji polegającej na:

_____	
-------	--

zlokalizowanej na terenie działki / działek nr: \_\_\_\_\_ położonej / położonych w miejscowości (obręb): \_\_\_\_\_

_____	_____
-------	-------

**jednocześnie wnoszę o zwrot opłaty uiszczonyj na etapie składania wniosku o wydanie ww. decyzji (nie dot. budownictwa mieszkaniowego):  odbiór w kasie /  na rachunek bankowy nr:**

_____
-------

**\* Informacja:**

**Przetwarzanie danych osobowych (RODO):** na podstawie obowiązku prawnego z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż wszystkie informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych przez Gminę Kcynia znajdują się **na stronie <http://mst-kcynia.rbip.mojregion.info/informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych/>** oraz **na stanowisku ds. planowania przestrzennego.**

_____
-------

data oraz podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

**Pouczenie:**

W razie stwierdzenia braków formalnych wniosku, organ I instancji wezwie wnioskodawcę w trybie art. 64 §2 k.p.a. do uzupełnienia braków **w terminie co najmniej 7 dni**, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania.