

Turek, dnia ____ - ____ - _____ r.

(imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(numer telefonu)

Starostwo Powiatowe w Turku
Wydział Architektury i Budownictwa
ul. Kaliska 59
62-700 Turek

WNIOSEK O ZAWIESZENIE POSTĘPOWANIA

ZNAK SPRAWY AB. _____

Proszę o zawieszenie postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji o pozwolenie na budowę obejmującej zadanie polegające na: _____

Obiekt zlokalizowany w miejscowości _____
w gminie _____ na dz. o nr. ewid. _____

Zawieszenie postępowania spowodowane jest _____

Proszę o zawieszenie postępowania do dnia _____

(podpis inwestora lub osoby przez niego upoważnionej)