

Toruń, dnia _____

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu)

ulica

miejscowość

numer telefonu

NIP / KRS

**Miejski Zarząd Dróg w Toruniu
ul. Grudziądzka 159
87-100 Toruń**

Wniosek o zmianę decyzji

Proszę o zmianę decyzji nr z dnia zezwalającej na
zajęcie pasa drogowego ul..... na handel przy cmentarzu w zakresie
terminu.

Informuję, że handel nie był prowadzony w okresie od do

Proszę o zwrot powstałej nadpłaty na rachunek bankowy

nr

.....
*czytelny podpis (imię i nazwisko) wnioskodawcy lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowani*