



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Urbanistyki i Administracji Budowlanej**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 559, fax: + 48 91 42 45 586  
wuiab@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WUiAB-16

Szczecin, dnia .....

Nazwisko, imię .....

.....

Adres .....

Telefon .....

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia o samodzielności**  
**lokalu mieszkalnego / użytkowego**

Na podstawie art. 217 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2016 r, poz. 23 ze zm.) w związku z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 1892) proszę o wydanie zaświadczenia o samodzielności lokalu .....

przy ul. ....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

Załączniki:

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)