

.....(imię).....(nazwisko).....
ul.....
.....(kod pocztowy).....
dot. sprawy o sygn. Akt.....

.....(miejsowość).....dnia.....

Wojewodaza pośrednictwem
Prezydenta Miasta.....

Wniosek

o przywrócenie terminu do wniesienia odwołania od decyzji Prezydenta Miasta z dnia
....., sygn. Akt o wydaniu pozwolenia na budowę budynku mieszkalnego

Na podstawie art. 58 k.p.a.

wnoszę o:

przywrócenie terminu do wniesienia odwołania od decyzji organu pierwszej instancji.

Uzasadnienie

Pismem z dnia..... zostałem zawiadomiony o wszczęciu postępowania w sprawie
pozwolenia na budowę budynku mieszkalnego posesji Po zapoznaniu się z treścią
wniosku o pozwolenie na budowę złożyłem w dniu w Urzędzie Miasta
pismo, w którym wykazałem, że realizacja powyższego przedsięwzięcia narusza mój interes
prawny. Decyzją z dnia wnioskodawca - uzyskała
powyższe pozwolenie.

Ze względu na pobyt w szpitalu w okresie od do nie miałem możliwości
zapoznania się z treścią przedmiotowej decyzji, która pod moją nieobecność została złożona w
urzędzie pocztowym . Powyższa okoliczność uniemożliwiła mi wniesienie odwołania w
ustawowym terminie.

Z tych przyczyn uchybienie terminu do wniesienia odwołania nastąpiło bez mojej winy.

.....
podpis wnoszącego

Załączniki:

- 1) wypis ze szpitala,
- 2) odwołanie od decyzji Prezydenta Miasta z dnia..... r., sygn. Akto
wydaniu pozwolenia na budowę budynku mieszkalnego.