

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: .....

Adresa (sídlo): .....

Kontakt: .....

**MČ Bratislava-Devínska Nová Ves**  
**Stavebný úrad**  
**ul. Novoveská 17/A**  
**843 10 Bratislava 49**

Vec

**Späťvzatie**

Týmto Vás žiadam o späťvzatie .....

.....

.....

zo dňa ....., z dôvodu .....

.....

V.....dňa.....

.....  
podpis  
(u právnických osôb odtlačok  
pečiatky a podpis)