



Stadt Zürich  
Amt für Baubewilligungen, Planauflage  
Lindenhofstrasse 19  
Postfach  
8021 Zürich

**Vollmacht<sup>1</sup>** (Bitte In Blockschrift ausfüllen)

**Liegenschaft**

Adresse(n) / Stadtkreis	
-------------------------	--

**Vollmachtgeber\*in**

<input type="checkbox"/> EigentümerIn Liegenschaft	<input type="checkbox"/> Verwaltung
Vorname, Name / Organisation	
Adresse	
PLZ, Ort	

Hiermit bevollmächtige(n) ich / wir

**Vollmachtnehmer\*in**

Vorname, Name / Organisation	
Adresse	
PLZ, Ort	

Im Planarchiv des Amts für Baubewilligungen die Plan- und Bewilligungsunterlagen der eingangs erwähnten Liegenschaft(en) zu bestellen.

**Bemerkungen**

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Diese Vollmacht ist vom Datum der Ausstellung an sechs Monate lang gültig.