

Dane wnioskodawcy

.....

.....

.....

Imię i nazwisko oraz adres wnioskodawcy

Tel.

Burmistrz Miasta i Gminy Włodowice

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia

z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, o objęciu nieruchomości obszarem zdegradowanym i obszarem rewitalizacji*

ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego*

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu położonego w obrębie geodezyjnym

..... na działce/działkach nr ewid.

.....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest w celu

.....

Odbiór osobisty

Przesłać pocztą

.....

Podpis wnioskodawcy

* zaznacz X wybrany rodzaj opracowania

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz.U. z 2016r., poz. 1827) zapłaty opłaty skarbowej w kwocie 17 zł za każdy zaznaczony wariant należy dokonać z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia w kasie Urzędu lub na konto Urzędu Miasta i Gminy Włodowice