

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Urząd Gminy
w Zębowicach**

W N I O S E K
o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu
zgodnie z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego

Proszę o udzielenie informacji o przeznaczeniu działki nr ewidencyjny k.m.-
położonej w przy ul.
zgodnie z zapisami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

*Oświadczenie wnioskodawcy uzasadniające jego interes prawny w uzyskaniu zaświadczenia
(określenie celu, któremu ma służyć zaświadczenie)*

Zaświadczenie powyższe jest niezbędne w celu

Dokument:

odbiorę osobiście w terminie do 7 dni od daty złożenia wniosku

upoważniam do odbioru w terminie do 7 dni od daty złożenia wniosku

Pana/Panią

zamieszkałą w

proszę o przesłanie na adres

(Prosimy zaznaczyć odpowiednią pozycję znakiem X)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIK

Kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej.

Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku. Opłatę skarbową dokonuje się na rachunek Nr **39 89091029 2002 0000 2437 0001** Urzędu Gminy w Zębowicach,

Wysokość opłaty skarbowej - 17zł

Podstawa prawna - ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2012 r., poz.1282).

Uwaga! Zaświadczenie wydaje się w terminie do 7 dni od złożenia wniosku