|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ……………………………………………. |  | …………………….., ……………….r. |
|  | ……………………………………………. |  | miejscowość, data |
|  | ……………………………………………. |  |  |
|  | (imię, nazwisko i adres wnioskodawcy) |  |  |
|  | …………………………………………………….. |  |  |
|  | telefon kontaktowy |  |  |

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**Szczekociny**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego  
dla niżej wymienionych nieruchomości:

|  |
| --- |
| - działka o nr ewid. ..................................... położona w miejscowości …...................................................... - działka o nr ewid. ..................................... położona w miejscowości …...................................................... - działka o nr ewid. ..................................... położona w miejscowości …...................................................... Wypis i wyrys potrzebne mi są celem przedłożenia: ….…..…............................................................................... |

…………………………………………….

Podpis

Sposób odbioru:

* Osobisty
* Wysyłka pocztą

Załączniki:  
1. Opłata skarbowa:  
wypis:  
do 5 stron - 30 zł,  
powyżej 5 stron - 50 zł  
wyrys:  
za każdą rozpoczętą stronę formatu A4 - 20 zł, nie więcej niż 200 zł