

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania / adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu do kontaktu)

WÓJT GMINY KŁAJ
32-015 Kłaj 655

W N I O S E K

o wydanie wypisu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Zwracam się z prośbą o wydanie wypisu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Kłaj

dla działki/działek nr:

położonych w miejscowości:

według stanu na dzień złożenia wniosku

według stanu na dzień:

w celu: przedłożenia w kancelarii notarialnej

przedłożenia w banku

przedłożenia organowi administracji

innym:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową od wydania wypisu wynosi 30 zł.

Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy oraz część II ust. 21 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.)

NR KONTA BANKOWEGO

MBS Wieliczka o/Kłaj 33861900060050050000970002

Sposób odbioru:

osobisty

poczta

Wypełnia Urząd Gminy:

Pobrano opłatę skarbową w wysokości 30 zł w dniu:

nr potwierdzenia:

.....
(podpis pracownika)