

.....
(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 i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

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

dla działki/działek nr:

położonych w miejscowości:

w celu: ☐ projektowym

☐ innym:

.....
(podpis wnioskodawcy)

- ☐ W załączeniu przedkładam kserokopię mapy ewidencyjnej /zasadniczej/ sytuacyjno-wysokościowej (*)
z zaznaczonym obszarem objętym wnioskiem
*niepotrzebne skreślić

Sposób odbioru:

- ☐ osobisty } postać papierowa
☐ poczta }
☐ e-Doręczenia –postać elektroniczna

Opłata skarbową od wydania wypisu lub wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wynosi:

- od wypisu: do 5 stron – 30 zł; powyżej 5 stron – 50 zł

- od wyrysu za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część strony odpowiadającą stronie formatu A4 – 20 zł; jednak nie więcej niż 200 zł.

Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy oraz część I ust. 51 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2025 r., poz. 1154, z późn. zm.)

NR KONTA BANKOWEGO MBS Wieliczka o/Kłaj 33861900060050050000970002