

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Krzyżanowice, dnia.....

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....
TELEFON*

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie wypisu i wyrys** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Krzyżanowice dla działki (działek**) nr....., k.m.....
obręb..... .

Na wnioskowanym terenie przewiduję realizację

Wypis i wyrys** niezbędny jest celem przedłożenia w

.....
P O D P I S

* podanie nieobowiązkowe
** niepotrzebne skreślić

PODLEGA OPŁACIE SKARBOWEJ
30 zł za wypis do 5 stron
50 zł za wypis powyżej 5 stron
20 zł za wyrys za każdą stronę formatu A-4
nie więcej niż 200 zł.

na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r.
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006r. Nr 225 poz. 1635 z późn. zm.)