

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

Krzyżanowice, dnia.....

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....  
TELEFON\*

## W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego zgodność z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego Gminy Krzyżanowice inwestycji polegającej na zmianie sposobu użytkowania obiektu .....

zlokalizowanego na działce nr..... k.m.....,

obręb....., na.....

.....

.....

Zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia w .....

.....

.....

PODPIS

### ZAŁĄCZNIKI:

mapa geodezyjna z zaznaczeniem wnioskowanego obiektu

\* podanie nieobowiązkowe

PODLEGA OPŁACIE SKARBOWEJ w wys. 17 zł.  
na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r.  
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006r. Nr 225 poz. 1635 z późn. zm.)