

Kolonowskie, dnia .....

.....  
( imię , nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....

.....  
(adres zamieszkania , siedziby)

nr telefonu kontaktowego: .....

**URZĄD MIASTA I GMINY**  
**ul. Ks.Czerwionki 39**  
**47-110 Kolonowskie**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w aktualnym miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego,

w przypadku braku obowiązującego planu miejscowego:

1. o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego /\*
2. o przeznaczeniu w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Kolonowskie/\*

działki nr ..... km. .... , położonej w.....

działki nr ..... km. .... , położonej w.....

działki nr ..... km. .... , położonej w.....

działki nr ..... km. .... , położonej w.....

działki nr ..... km. .... , położonej w.....

Zaświadczenie niezbędne jest w celu:

.....  
.....

.....  
podpis

/\* właściwe zakreślić

Opłata :

Skarbowa – 17 zł

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