

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 wyrysu/wypisu)* z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obejmującego działki, oznaczone w ewidencji gruntów nr :

.....

położone w

.....

podpis

)* niepotrzebne skreślić

Opłata :

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

1. od wypisu

- 30 zł - do 5 stron

- 50 zł - powyżej 5 stron

2. od wyrysu

- 20 zł za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 (nie więcej niż 200 zł)