

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 zgodności z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego zamierzenia polegającego na:

.....
.....
.....

na działce (działkach) nr km. ,

położonej (położonych) przy ul.

w.....

.....

podpis

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.)