**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

UiA/04/01/W

Miejscowość, data

Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Seria, numer dowodu osobistego

**Telefon do kontaktu / adres e-mail**

**Wniosek o wydanie opinii o zgodności projektowanego podziału nieruchomości   
z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego**

lub

**z prawomocną decyzją ustalającą warunki zabudowy \***

# Proszę o wydanie opinii o zgodności projektowanego podziału nieruchomości z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego:

nr ewidencyjny działki obręb

położonej w

przy ulicy

cel podziału

Podpis

W załączeniu:

Wstępny projekt podziału opracowany na kopii mapy zasadniczej z przeznaczeniem nowo wydzielonych działek – **3 egzemplarze** (w przypadku wydzielania drogi powiatowej lub wojewódzkiej łącznie **4 egzemplarze**)

Wypis z rejestru gruntów - **aktualny**

**Informacja:**

Obowiązuje uchwała RM nr 1232/XL/2017 z dnia 22.11.2017 r. (Dz.U. Poz. 10983 z 30.11.2017 r.) w sprawie określenia wysokości stawki procentowej **opłaty adiacenckiej** na terenie miasta i gminy Piaseczno z tytułu wzrostu wartości nieruchomości w wyniku podziału nieruchomości

Odbiór postanowienia w pok. 48 tel. 22 70 17 554, poniedziałki 8:00 – 18:00, wt.- pt. 8:00 – 16:00 lub istnieje możliwość wysłania pocztą tradycyjną lub elektroniczną

**\* niepotrzebne skreślić**