Miejscowość, data

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

UiA/05/01/W

Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Seria, numer dowodu osobistego

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

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

# Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego proszę o wydanie zaświadczenia:

notariusz (kupno, sprzedaż, itp.)

bank - cele kredytowe

inne

Cel wydania zaświadczenia

dla działki:

położonej w

obręb

nr ewidencyjny

przy ulicy

rewitalizacja

przeznaczenie w MPZP lub w Studium

zgodność z MPZP handlu hurtowego alkoholem

zmiana sposobu użytkowania (uszczegółowić powyżej)

inne

dotyczy

**Informacja:**

Odbiór zaświadczenia w pok. 48 tel. 22 70 17 554,

Podpis

poniedziałki 8:00 – 18:00, wt.- pt. 8:00 – 16:00

Opłata skarbowa **17 zł** zgodnie z *ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006 r.*