

imię

Miechów Charsznica, dn.

nazwisko

adres

.....

WÓJT GMINY CHARSZNICA

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie **wyrysu i wypisu** z Miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy Charsznica dla działki(tek) nr

.....
obręb/miejscowość

jedn. ewidencyjna – **Charsznica** do celów

W załączeniu przedkładam dowód zapłaty opłaty skarbowej oraz aktualną mapę ewidencyjną / zasadniczą / sytuacyjno – wysokościową*.

.....

podpis

opłata skarbowa:

- od wypisu

- do 5 stron – 30 zł

- powyżej 5 stron – 50 zł

- od wyrysu

- za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 – 20 zł

- nie więcej niż - 200 zł

Bank Spółdzielczy Wolbrom O/Charsznica

Nr **65 84500005 0030 0300 0013 0002**

.....
otrzymałem/am

data podpis

* niepotrzebne skreślić