……., dnia .....

.....
Imię Nazwisko /Nazwa Firmy/
.....
.....
Adres
Tel. kontaktowy .....

WÓJT GMINY STARE BOGACZOWICE

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU I WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY STARE BOGACZOWICE

Zwracam się z wnioskiem o wydanie wypisu(*) i wyrysu(*)z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego **GMINY STARE BOGACZOWICE** dla działki nr:.....obręb.....
zlokalizowanej przy ul..... w miejscowości……...

Podpis-pieczęć

(*) - niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy dołączyć:

- opłatę skarbową (zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.1827): za wypis ze studium do 5 stron 30 zł , powyżej 5 stron 50 zł, od wyrysu ze studium za każda rozpoczętą stronę formatu A4 20 zł jednak nie więcej niż 200 zł ,
  Opłata skarbowa wnoszona jest na konto Urzędu Gminy Stare Bogaczowice (na rachunek: Gmina Stare Bogaczowice, konto: **56 2030 0045 1110 0000 0086 4240** z dopiskiem opłata skarbowa

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Stare Bogaczowice, sekretariat, pok. nr 21