

Kudowa Zdrój, dnia.....

AiB.6727.....

.....
imię i nazwisko/nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

Adres do korespondencji:

.....
imię i nazwisko/ nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Burmistrz Miasta
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa Zdrój**

Proszę o wydanie **wypisu / wyrysu*** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Kudowa Zdrój dla działki oznaczonej geodezyjnie:

nr....., AM....., obręb.....,

adres nieruchomości.....,

w celu:

Odbiór: osobiście / pocztą*.

.....
podpis wnioskodawcy

* właściwe zakreślić

opłata:

30 zł – do 5 stron A4

50zł – powyżej 5 stron A4

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

TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY – do 30 dni

WYPEŁNIA URZĄD:

Wydano wypis: pełny / uproszczony

Liczba stron wypisu:.....

UWAGI:.....

Liczba stron wyrysu:.....

Należna opłata skarbową:.....

Podpis pracownika:.....

POKWITOWANIE ODBIORU:

Kwituję odbiór

Wysłano za zwrotnym potwierdzeniem odbioru

Data:

dnia.....

Podpis:.....