

Kudowa-Zdrój, dnia.....

.....
imię i nazwisko/nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

AiB.....

Wypełnia Urząd

Adres do korespondencji:

.....
imię i nazwisko/ nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

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

W związku z planowanym zbyciem nieruchomości proszę o ustalenie w drodze decyzji, wysokości opłaty od wzrostu wartości nieruchomości, wynikającej z uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

Oznaczenie nieruchomości:

nr działki..... AM.....obręb.....

.....
podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI

(proszę wskazać załączniki dołączone do wniosku)

1. Dokument potwierdzający prawo władania gruntem jako właściciel lub użytkownik wieczysty.
2. Inne

.....
.....
.....