

URZĄD GMINY W SZTUTOWIE
ul. Gdańska 55, tel. 247-81-52, fax 247-83-96

Zagospodarowanie Przestrzenne

.....
(miejscowość i data).

.....
.....
.....
.....
.....
(Imię i nazwisko, adres wnioskodawcy, telefon)

WÓJT
GMINY SZTUTOWO

Zwracam się z prośbą o wydanie wypisu i wyrysu z Planu miejscowego zagospodarowania przestrzennego / Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego * dla terenu działki / działek, lub obszaru* , nr

.....
.....
.....
położonej / położonych * w miejscowości, przy ul.....
.....

.....
(podpis)

Załącznik:

Oplata skarbową (załączona do wniosku) - 90 zł

Opłatę można wpłacić w kasie Urzędu Gminy lub przelewem na konto Urzędu Gminy, załączając do wniosku kopię przelewu - **Bank Spółdzielczy w Stegnie 36 8308 0001 0000 0101 2000 0010**