

Solec Kujawski, dnia

.....

(imię,nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu, adres e-mail) ¹

Biuro Planowania Przestrzennego

Urząd Miejski w Solcu Kujawskim

WNIOSEK

**O WYDANIE WYPISU I WYRYSU
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu miejscowego planu zagospodarowania
przestrzennego dla działki nr położonej w

.....

(podpis)

Sposób odbioru dokumentu²:

.....
¹Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. numeru telefonu /
adresu e-mail celem kontaktu w sprawie o wydanie wypisu i wyrysu
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

.....

(podpis)

- odbiór osobisty,
- za pośrednictwem poczty,

Opłata skarbową

- od wypisu: do 5 stron- 30 zł,-powyżej 5 stron -50 zł,-
- od wyrysów za każdą stronę wchodzącą w skład wyrysów pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą formatowi A4 -20 zł, - (nie więcej niż 200zł,-)

Opłatę skarbową w wysokości uiszczono:

1. w dniu w tut. Urzędzie,
2. w dniu wpłacono na konto Urzędu Miejskiego w Solcu Kujawskim

² właściwe podkreślić