

Solec Kujawski, dnia

.....
(imię,nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu, adres e-mail) ¹

Biuro Planowania Przestrzennego

*Wydział Inwestycji i Planowania
Przestrzennego*

Urząd Miejski w Solcu Kujawskim

WNIOSEK

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

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

.....

(podpis)

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

.....
(podpis)

Sposób odbioru dokumentu²:

- odbiór osobisty,
- za pośrednictwem poczty,

Opłata skarbową

- od wypisu: do 5 stron- 30 zł,-powyżej 5 stron -50 zł,-
- od wycisku za każdą stronę wchodząca w skład wycisku 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 właściwie podkreślić