

ITR.6727.....AR

.....
imię i nazwisko

.....
ulica

.....
kod miejscowość

.....
telefon

Marklowice, dnia

WÓJT GMINY MARKLOWICE

Dotyczy: wydania zaświadczenia o przeznaczeniu parceli w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego oraz informacji o miejscowym planie rewitalizacji

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dot. przeznaczenia parceli w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Marklowice położonej w Markłowicach, obręb Marklowice Dolne/Górne*, karta mapy nr parceli,

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej

* niepotrzebne skreślić

- odbiór osobisty
- proszę o przesłanie pocztą

opłata skarbowa: 17,00 zł płacona z chwilą złożenia wniosku

Nr konta, na który należy dokonać w/w wpłaty:
ING BSK 06 1050 1403 1000 0004 0246 6502