

Zabłudów , dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Tel. Kontaktowy

Burmistrz Zabłudowa

Urząd Miejski w Zabłudowie

ul. Rynek 8, 16-060 Zabłudów

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego gm. Zabłudów oraz o stwierdzeniu czy nieruchomości położona jest na terenie zdegradowanym oraz na obszarze rewitalizacji, lub na terenie Specjalnej Strefy Rewitalizacji.

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki/ek o nr ew.....

....., położonej/położonych w obrębie geodezyjnym/ych....., gmina Zabłudów w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego, oraz stwierdzenie czy działka/działki wyżej wymienione znajdują się/znajdują się na terenie zdegradowanym oraz obszarze rewitalizacji, lub na terenie Specjalnej Strefy Rewitalizacji, ponadto czy została/zostały wydane decyzje o warunkach zabudowy.

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia.....

Czy na działkę były wydane decyzje o warunkach zabudowy: TAK/NIE*

.....
(Proszę podać nr decyzji i datę wydania)

Czy działka leży na obszarze dla którego została wydana decyzja o warunkach zabudowy: TAK/NIE*

.....
(Proszę podać nr decyzji i datę wydania)

Dokument:

odbiorę osobiście w terminie do 7 dni od daty złożenia wniosku
 upoważniam do odbioru w terminie do 7 dni od daty złożenia wniosku Pana/Panią.....
zamieszkałą w

proszę o przesłanie na adres
.....

(Prosimy zaznaczyć odpowiednią pozycję znakiem X)

Podanie danych jest nieobowiązkowe; dane mogą zostać wykorzystane w celach kontaktowych w prowadzonej sprawie, co może usprawnić jej realizację; podając dane wnioskodawca wyraża zgodę na włączenie ich do akt sprawy prowadzonej przez Urząd Miejski w Zabłudowie; przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie; inspektorem danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Zabłudowie; w zakresie przetwarzanych danych przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
/podpis/

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo imienne (w przypadku ustanowienia pełnomocnika).
2. Pokwitowanie dowodu wpłaty opłat skarbowych uiszczonych na konto Urząd Miejski w Zabłudowie BS Zabłudów
54 8099 0004 0000 0101 2000 0110:
- za zaświadczenie – 17 zł.
- za pełnomocnictwo- 17 zł.

* niepotrzebne skreślić