

Grybów, dnia

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WOJT GMINY GRYBÓW
ul. Jakubowskiego 33
33-330 Grybów

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU/WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie **wypisu** i **wyrysu*** z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Grybów dotyczącego przeznaczenia :

Działki (działek) nr.....

położonej (położonych) w miejscowości.....

w celach związanych

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik: kopia mapy ewidencyjnej działki

Opłatę skarbową dokonuje się na rachunek BS Grybów Nr 54879700030000000001010001
Urzędu Gminy Grybów

Wysokość opłaty skarbowej: (Wypis - do 5 stron - 30 zł, powyżej 5 stron - 50 zł, Wyrys - 20 zł za każdą wchodzącą w skład wyrysu stronę)*

Zaznacz właściwe: odbiór osobisty

wysyłka pocztą

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia PE 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Urzędu Gminy w Grybowie oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://gminagrybow.pl>

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

WYPIS i WYRYS *

Kwota.....

Data.....

Nr rach.....