

ITR.6727.....AR

.....  
imię i nazwisko

.....  
ulica

Marklowice, dnia .....

.....  
kod miejscowość

.....  
telefon

## WÓJT GMINY MARKLOWICE

### **Dotyczy: wydania zaświadczenia o tym, czy nieruchomość jest objęta miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego oraz miejscowym planem rewitalizacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dot. informacji czy nieruchomość znajduje się w obszarze, dla którego uchwalono miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego oraz miejscowy plan rewitalizacji.

#### Położenie nieruchomości:

obręb Marklowice Dolne/Górne\*,

karta mapy ..... nr działki .....,

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

#### *Załączniki:*

*potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej*

---

\* niepotrzebne skreślić

- odbiór osobisty  
 proszę o przesłanie pocztą

opłata skarbową: 17,00 zł płaćna z chwilą złożenia wniosku

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