

.....  
imię i nazwisko

ITR.6727.....

.....  
ulica

Marklowice, dnia .....

.....  
kod miejscowość

.....  
telefon

## WÓJT GMINY MARKLOWICE

### **Dotyczy: wydania wypisu i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy oraz informacji o miejscowym planie rewitalizacji.**

Zwracam się z prośbą o wydanie wypisu i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Marklowice w Markłowicach, dla obszaru:  
obręb Marklowice ....., karta mapy ..... nr  
parceli.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

#### *Załączniki:*

*potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej*

odbiór osobisty

proszę o przesłanie pocztą

opłata skarbową płaćna z chwilą złożenia wniosku:

wypis 50,00 zł/powyżej 5 stron + wyrys 20,00 zł/A4 = 70,00 zł płaćna z chwilą złożenia wniosku

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