………………………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

***Wnioskodawca – imię i nazwisko lub nazwa***

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania lub siedziba*

 **Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

……………………………………………………………

***Pełnomocnik – imię i nazwisko***

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania*

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia:

[ ]  o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki/działek,

[ ]  potwierdzającego, że działka/i objęta/e jest/są obszarem rewitalizacji oraz w specjalnej strefie rewitalizacji w myśl przepisów ustawy o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 r.

Numer działki …………………………………… Obręb ………………………………..…..…………

Miejscowość ……………………………………

W przypadku braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, proszę o informację, czy została wydana decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu.

Powyższe zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Załączniki:

[ ]  Dowód zapłaty opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia (17 zł).

[ ]  Pełnomocnictwo wraz z dowodem zapłaty opłaty skarbowej, w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika (17 zł).

...............................................................................

 *(podpis Wnioskodawcy lub Pełnomocnika)*