………………………………………….

…………………………………………………………… *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**

**O ZGODNOŚCI ZAMIERZONEGO SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO**

**Z USTALENIAMI MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zmiany sposobu użytkowania z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla terenu:

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

Miejscowość ……………………………………

Opis dotychczasowego sposobu użytkowania …..………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Opis planowanego sposobu użytkowania ….……………….………………………………………………….……..…

……………………………………………………………………………………………………………………………

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)*