

imię .....

Miechów Charsznica, dn. ....

nazwisko .....

adres .....

tel. ....

## **WÓJT GMINY CHARSZNICA**

### **PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wydanie **wyrysu i wypisu** z Miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy Charsznica dla działki(łek)

nr .....

.....

obręb/miejscowość .....

jedn. ewidencyjna – **Charsznica** do celów .....

.....

podpis

#### **opłata skarbowa:**

- od wypisu

- do 5 stron – 30 zł
- powyżej 5 stron – 50 zł

- od wyrysu

- za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 – 20 zł
- nie więcej niż - 200 zł

Urząd Gminy w Charsznicy  
ul. Kolejowa 20, 32-250 Charsznica  
Bank Spółdzielczy Wolbrom O/Charsznica  
**Nr 35 84500005 0030 0305 5169 0002**

otrzymałem/am

data ..... podpis .....

\* niepotrzebne skreślić