

.....

imię i nazwisko

.....

.....

adres

.....

telefon

BURMISTRZ MIASTA I GMINY ŻARNÓW

W N I O S E K

o wydanie zaświadczenia ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Żarnów

Wnioskuje o wydanie zaświadczenia jakie jest przeznaczenie w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Żarnów dla następujących parcel gruntowych/ działek :

nr

obręb.....

położonej (-nych) w przy ul.....

w celu.....

.....

podpis

Załączniki:

1. opłata skarbową :
 - za wydanie zaświadczenia - **17 zł**,

*) - niepotrzebne skreślić