|  |
| --- |
| **Wniosek o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu lub o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego** |
| 1. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej | 2. Miejscowość i data  |
| ………………………………………………………………........................................………………………………………………………………................................................................................................................................................. | ........................................ dn. ................................ |
| **A. DANE WNIOSKODAWCY** |
| 3. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa instytucji  |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| 4. Adres korespondencyjny |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| 3. Dane kontaktowe wnioskodawcy - nr telefonu i/lub adres e-mail |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| **B. DANE PEŁNOMOCNIKA** *(należy wypełnić, jeśli wnioskodawca ustanawia pełnomocnika)* |
| 4. Imię i nazwisko pełnomocnika |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| 5. Adres korespondencyjny |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| 6. Dane kontaktowe pełnomocnika - nr telefonu i/lub adres e-mail |
| ………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….........................................................................................................................................  |
| **C. DANE O TERENIE, KTÓREGO DOTYCZY MPZP** |
| Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego lub o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla: działki/ek\* nr: ……………………………………………………………….......................................................................................................................................... arkusz: ………………..........…………………………………………………., obręb ................……………………….………………………………………… …........., położonej/ych\* w ............................................................. przy ul. ………..……………………….……………………..…....................................\*niepotrzebne skreślić |
| **C. UZASADNIENIE WNIOSKU** |
| Zaświadczenie niezbędne jest w celu:………………………………………………………………............................................................................................................................................……………………………………………………………..........................................................................................................................................………………………………………………………………..........................................................................................................................................………………………………………………………………..........................................................................................................................................……………………………………………………………….......................................................................................................................................... |
| **D. ZAŁĄCZNIKI** |
| □ dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wniosek□ dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa□ dowód uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa 17 zł |
| **Postać dokumentów będących przedmiotem wniosku i sposób ich udostępnienia** |
| □ postać papierowa□ postać elektroniczna  | Sposób odbioru dokumentów:□ odbiór osobisty w siedzibie organuwysyłka na adres:  □ jak w nagłówku (pkt. 2) □ inny adres (jaki?) ..............................................................................................□ inny sposób (jaki?) …............................................................................................ |
| **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.** |
| Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, faksu, adres e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. | □ Wyrażam zgodę |
|   | Podpis wykonawcy:…........................................................................................... |