**OPŁATA SKARBOWA 17 zł.**

*wpłata za wydanie zaświadczenia na konto bankowe urzędu:*

*BS w Krzywdzie Wola Mysłowska:18 9203 0002 0030 0012 2000 0010, lub w kasie Urzędu.*

*Podstawa prawna: ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. ze zmianami*

Wola Mysłowska, dnia....................................

*Uwaga: prosimy o* ***CZYTELNE*** *wypełnienie wniosku*

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

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa instytucji

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

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

Adres / siedziba

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

NR TELEFONU:

**Wójt Gminy Wola Mysłowska**

**W N I O S E K**

o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki/ek………………………………………………………………… położonej w miejscowości………………………………………………………………..

oraz……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

* do notariusza
* do Urzędu Skarbowego
* inny (należy wpisać jaki) …………………………………

PROSZĘ O UWZGLĘDNIENIE INFORMACJI:

* : Czy działka znajduje się w Obszarze Rewitalizacji i Specjalnej Strefie Rewitalizacji?
* : Czy działka objęta jest Miejscowym Planem Odbudowy?
* inne:…………………………………………………………..

SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU:

* osobisty;
* przesłanie pocztą.
* Do odbioru upoważniam:

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

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

*Opłata za pełnomocnictwo imienne wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej (17 PLN) – w przypadku ustanowienia pełnomocnika. Zgodnie z załącznikiem do ustawy o opłacie skarbowej zwolnienie z opłaty za pełnomocnictwo następuje jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu lub gdy mocodawcą jest podmiot określony w art. 7 pkt 1–5 ww. ustawy*.

…………………………….

*(podpis wnioskodawcy)*