

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

.....
telefon

WÓJT 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:

- opłata skarbową :
 - za wydanie zaświadczenia - 17 zł,

*) - niepotrzebne skreślić