

Imię i Nazwisko
oraz adres wnioskodawcy

Pabianice

.....

.....

URZĄD GMINY W PABIANICACH

Podanie

Proszę o wydanie wypisu, wrysu)* z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla nieruchomości położonej/położonych we wsi przy ul. nr stanowiącej działkę/działki o numerze ewidencyjnym nr dla potrzeb

)* niepotrzebne skreślić

.....

podpis

Opłaty skarbowe w pok. nr 14 (kasa):

1) od wypisu:

- | | |
|--------------------|-------|
| a) do 5 stron | 30 zł |
| b) powyżej 5 stron | 50 zł |

2) od wrysu:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| a) za każdą wchodzącą w skład wrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 | 20 zł |
| b) nie więcej niż | 200 zł |