|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 organu wysyłka 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:   …........................................................................................... | |