

Sulęczyno, dnia:

.....
.....
Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu
.....
.....

Adres

Urząd Gminy Sulęczyno
ul. Kaszubska 26
83-320 Sulęczyno

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O PRZEZNACZENIU DZIAŁKI
W MIEJSCOWYM PLANIE ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego przeznaczenie w planie zagospodarowania przestrzennego gminy Sulęczyno działki(-łek) o nr ewidencyjnym, położonej (-nych) w

Zaświadczenie przedłożę w Biurze Notarialnym w

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplata skarbową w wysokości 17,00 zł.

**na nr konta: BANK SPÓŁDZIELCZY w Sierakowicach oddział w Sulęczynie
nr 41 8324 0001 0041 1981 2000 0010 lub w kasie tut. urzędu pok. nr 12**

załączyć dowód wpłaty.