…………………………………………… Włoszczowa, dnia ……………………………

( imię i nazwisko)

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

( adres zamieszkania)

……………………………………………

Nr tel……………………………………..

**Burmistrz Gminy Włoszczowa**

 **ul. Partyzantów 14**

 **29-100 Włoszczowa**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego brak miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub przeznaczenie w planie miejscowym dla działki nr ewid. ……………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………….……………………………………………..…………………………………………….…..….…………………………………………………….....……………………………………….…….……

położonej.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zaświadczenie niezbędne jest celem ……………………………..……………………… .……………

……………………………………………………………………………………………………………

…..……………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Dla każdej działki ewidencyjnej wydaje się osobne
zaświadczenie o przeznaczeniu nieruchomości,
które podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł**

**(liczba nieruchomości x 17,00 zł = kwota opłaty skarbowej)**