|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Urząd Gminy Łąck**  ul. Gostynińska 2  09-520 Łąck  tel. 24 384-14-00, fax: 24 384-14-15  [sekretariat@gminalack.pl](mailto:sekretariat@gminalack.pl) | Wpływ - Datownik |

Łąck, dnia....................................

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................  *(imię i nazwisko)*  ..............................................................................  .............................................................................  .............................................................................  *(adres)*  .............................................................................  *(telefon)* | **Wójt Gminy Łąck**  **ul. Gostynińska 2**  **09-520 Łąck** |

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY ŁĄCK**

***LOKALIZACJA PRZEDMIOTU WNIOSKU:***

Działka/i nr:...................................................................................................................................

Powierzchnia działki/ek nr: .........................................................................................................

Obręb:...........................................................................................................................................

Położona/e w miejscowości /przy ulicy........................................................................................

***CEL UZYSKANIA ZAŚWIADCZENIA:***

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

***SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI:***

* Osobiście.
* Pocztą na adres wnioskodawcy.
* Pocztą na adres korespondencyjny: .........................................................................................................................................

(podać, jeśli inny niż adres wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opłata skarbowa w wysokości 17 zł nr pokwitowania ………………..………. z dnia ………………………..

Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. T.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm. art.1 ust. 1 pkt. 1b

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

(podpis wnioskodawcy)