

ZP.7329	URZĄD GMINY W SZTUTOWIE ul. Gdańska 55 tel. 247-81-52, fax 247-83-96 Zagospodarowanie Przestrzenne
----------------	--

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(Imię i nazwisko, adres wnioskodawcy, telefon)

**WÓJT GMINY
w Sztutowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie Zaświadczenia o przeznaczeniu terenu zgodnie z Planem miejscowym zagospodarowania przestrzennego / Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, *

działki / działek * nr

położonej / położonych * w miejscowości
przy ulicy.....

Zaświadczenie potrzebne w celu.....
.....

.....
(podpis)

Załącznik:
Oplata skarbową (załączona do wniosku) - 17 zł
Oplatę można wpłacić w kasie Urzędu Gminy lub przelewem na konto Urzędu Gminy, załączając do wniosku kopię przelewu - **Bank Spółdzielczy w Stegnie 36 8308 0001 0000 0101 2000 0010**