

Rawicz, dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
(ulica i nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

nr telefonu kontaktowego:

URZĄD MIEJSKI GMINY RAWICZ
Wydział Strategii Planowania i Rozwoju

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE WYPISU I WYRYSU
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO/
ZE STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA
PRZESTRZENNEGO**

Zwracam się o sporządzenie wypisu i wrysu:

z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego

dla działki/działek o nr ewid. gruntu:

.....
położonej/yh w obrębie:

.....
przy ul.

Sposób odbioru: osobiście
 przesłanie pocztą

wybrać właściwe

.....
podpis

Termin odpowiedzi – **do 30 dni**

Opłata skarbową:

a) od wypisu:

- do 5 stron: 30 zł

- powyżej 5 stron: 50 zł

b) od wrysu:

- za każdą wchodzącą w skład wrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4: 20 zł

- nie więcej niż 200 zł