--------------------------------------------------

miejscowość i data

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU/WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PORZESTRZENNEGO lub STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Burmistrz Ząbkowic Śląskich**

**ul. 1 Maja 15**

**57-200 Ząbkowice Śląskie**

**B**

**A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** | **Dane identyfikacyjne pełnomocnika\*** |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  imię i nazwisko lub nazwa instytucji/pieczęć  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  adres do korespondencji  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  telefon | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  imię i nazwisko lub nazwa instytucji/pieczęć  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  adres do korespondencji  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  telefon |

Na podstawie ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym ( DZ.U. z 2003 r., Nr 80, poz. 717 z późniejszymi zmianami)

**WNOSZĘ O WYDANIE WYPISY/WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO lub STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO\***

**C**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne nieruchomości, których ma dotyczyć wypis/wyrys** |
| nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_  nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ nr dz. \_ \_ \_ \_ /AM- \_ \_ /obręb: \_ \_ \_ \_ \_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opłata skarbowa** (wypełnia wnioskodawca wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym oraz zaznaczając właściwe kwadraty)  **D** | | | | | |
| zwolnienie | art. 7 | pkt. 2 | Jednostki budżetowe |  |  |
| pkt. 3 | Jednostki samorządu terytorialnego |  |  |
| załącznik cz. IV | ppkt. 3 | Pełnomocnictwo dla małżonka, rodzeństwa, ……………………… |  |  |
| Inne przypadki przewidziane ustawą, art. ……… | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | kwota | zapłacona | uzupełniona | należna | Zweryfikowano wysokość opłaty | |
| 1 | WYPIS (za każdy) | 30zł x ….=…... |  |  | podpis i pieczęć | |
| 2 | WYRYS (za każdy) | 20zł x ….=…… |  |  |
| 3 | Pełnomocnictwo | 17zł x ….=…… |  |  | dopłata | zwrot |
| 4 | Suma opłat (poz.1-3) | ……….…….. zł | …………….. zł | …………….. zł | …………….. zł | …………….. zł |

Do wniosku dołączam\*

1. Wykaz działek, których dotyczy inwestycja – wspomniany wykaz należy dołączyć w przypadku inwestycji liniowej lub braku miejsca w części 3
2. Pełnomocnictwo udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy
3. Dowód opłaty skarbowej

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

Podpis wnioskodawcy(ów) lub pełnomocnika

**UWAGI:**

* Dane dotyczące adresu geodezyjnego działek można uzyskać w Powiatowym Ośrodku Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej (II piętro, pok. 307, ul. Bolesława Prusa 5, 57-200 Ząbkowice Śląskie)
* Opłata skarbowa naliczana jest następująco:

Od wypisu:

* Do 5 stron – **30 zł**
* Powyżej 5 stron - **50 zł**

Od wyrysu

* Za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną stronę lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 – **20 zł**
* Nie więcej niż **200 zł**
* W przypadku podziałów i scaleń można dołączyć do wniosku wyrys z mapy ewidencyjnej