

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

Krzyżanowice, dnia.....

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....  
TELEFON\*

## W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego zgodność z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego Gminy Krzyżanowice inwestycji polegającej na zmianie sposobu użytkowania obiektu

.....  
zlokalizowanego na działce nr..... k.m.....,  
obręb....., na .....

.....  
.....

Zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia w .....

.....

.....

P O D P I S

### ZAŁĄCZNIKI:

mapa geodezyjna z zaznaczeniem wnioskowanego obiektu

\* dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, jednakże podanie ich może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

**PODLEGA OPŁACIE SKARBOWEJ** w wysokości 17 zł.

na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej

**Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Gminy Krzyżanowice, ul. Główna 5, 47-450 Krzyżanowice.** Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia Państwa wniosku. Mają Państwo prawo m. in. do sprostowania i dostępu do swoich danych osobowych. Szczegółowe informacje znajdują się w siedzibie Administratora oraz pod adresem : <http://bip.krzyzanowice.pl/main/rodo.html>.