Kochanowice, dnia ............................

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

 (Imię i nazwisko)

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

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

 (Adres zamieszkania)

 ***Referat Gospodarki i Rozwoju Gminy***

***Urzędu Gminy Kochanowice***

Proszę o wydanie informacji o przeznaczeniu terenu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Kochanowice dla działki oznaczonej geodezyjnie nr ...................... karta mapy ........................................... położonej w miejscowości ....................................... przy ul. ........................................

Niniejsza informacja potrzebna jest celem przedłożenia w ............................................................................................................................................... .

W załączeniu przedkładam kserokopię aktualnej mapy ewidencyjnej.

 ……………………………………

 (podpis)

**Opłata skarbowa jak od wydania zaświadczenia - 17 zł.**

Podstawa prawna: art. 1 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy oraz część II ust. 21 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.)