

.....dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

WÓJT GMINY
ul. K. Pułaskiego 51
26-902 Grabów nad Pilicą

Proszę w wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu
w planie zagospodarowania przestrzennego (studium) dla działki(ek)* nr ewid.....
.....położonej(ych)* w miejscowościobręb
geodezyjny..... w gminie Grabów nad Pilicą oraz informacji czy w/w
działki znajdują się na obszarze rewitalizacji.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 17,00zł
(BS Głowaczów o/Grabów n/P nr konta 27 9125 1015 0007 6454 2000 0010)