

.....
Miejscowość, data

.....
Imię/nazwa

.....
Nazwisko

.....
Miejscowość

.....
Kod pocztowy

.....
Ulica

.....
Numer domu

.....
Numer telefonu

.....
Adres e-mail

.....
Adresat

**Wniosek o wydanie zaświadczenia
o przeznaczeniu terenu w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania
przestrzennego gminy**

Dotyczy:

-dla działki/działek nr ewidencyjny:

Wnoszę o wydanie zaświadczenia: o przeznaczeniu terenu w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego

Dokument wydaje się celem przedłożenia w:

- biurze notarialnym
- Starostwie Powiatowym
- Krajowym Ośrodku Wsparcia Rolnictwa
- inne:

Interes prawny wnioskodawcy:

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu przekazywania istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

Odbiór dokumentu:

.....

Sposób zapłaty:

.....