

Mielno, dnia _____

Nazwisko, imię, nazwa podmiotu gospodarczego lub instytucji, adres	Burmistrz Mielna PLANOWANIE PRZESTRZENNE
--	--

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zmianami) proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie specjalnej strefy rewitalizacji oraz wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji

Lokalizacja:

numer działki ewidencyjnej _____

obręb _____

adres _____

Cel wydania zaświadczenia:

Sposób odbioru zaświadczenia:

osobiście *

na adres * _____

Data, podpis:

.....

INFORMACJA:

Opłata skarbową na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 ze zmianami)

- od zaświadczenia - 17 zł

Opłatę skarbową należy wpłacić na konto Urzędu Miejskiego w Mielnie:

Nr 14 8581 1014 2005 2000 0253 0007

* NIEWŁĄŚCIWE SKREŚLIĆ