
Wnioskodawca:

Liszki, dniar.

.....
(IMIĘ i NAZWISKO)

zam.:

kod pocztowy:

tel. kontaktowy:

Wójt Gminy Liszki
32-060 LISZKI

Wnoszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania

przestrzennego Gminy Liszki dla działki ewidencyjnej nr:

położonej w miejscowości:

W załączeniu przedkładam kopię mapy ewidencyjnej z aktualnymi podziałami.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Opłata skarbową – zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2012 r., poz. 1282) w kwocie: 70-200 zł.

Sprawę prowadzi inspektor ds. planowania przestrzennego, **tel. 12 280-62-42.**

Sekretariat: tel. 12 280-62-34, 12 280-62-41, fax. 12 280-62-52.

e-mail: ug@liszki.pl ; www.liszki.pl

Godziny urzędowania: pon.: 8.00-17.00, wt-czw.: 7.30-15.30, pt.: 7.30-14.30.