

..... Szaflary, dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

Wójt Gminy Szaflary
ul. Zakopiańska 18
34-424 Szaflary

Proszę o ustalenie zgodnie z obowiązującym Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Szaflary oraz z REWITALIZACJĄ, położenie działek ewidencyjnych nr:

.....

.....

.....

....., razem szt.

Leżących w miejscowości:

Powyższe zaświadczenie jest mi potrzebne w sprawie:

.....

Załączniki:

1.

.....

(Podpis)

(opłata skarbową w wys. 17 zł)