

WNIOSKODAWCA:

WASILKÓW,DN: _____

(IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA, TEL.)

BURMISTRZ WASILKOWA

P O D A N I E

PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA o TYM, CZY DZIAŁKA o NR EWID.

GR. _____, OBRĘB GEOD. _____
POŁOŻONA JEST NA OBSZARZE OBJĘTYM UCHWAŁĄ RADY MIEJSKIEJ w WASILKOWIE
O REWITALIZACJI ORAZ CZY ZNAJDUJE SIĘ W SPECJALNEJ STREFIE REWITALIZACJI,
W CELU PRZEDŁOŻENIA

OPŁATA
SKARBOWA
17 ZŁ

-PODPIS-
