

Powidz, dnia ..... 2022r.

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres)

**Urząd Gminy Powidz**  
**ul. 29 Grudnia 24**  
**62 – 430 Powidz**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego gminy Powidz terenu działki (-ek) nr ..... położonej (-ych) w ....., gmina Powidz.

Proszę również o informację, czy gmina przystąpiła do rewitalizacji tych gruntów.

.....

**Oplaty:**

Oplata skarbową za zaświadczenie z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego - **17,00 zł**, płatne na Konto bankowe: Bank Spółdzielczy w Witkowie Nr 85 8538 0002 0000 0688 2000 0010.