

.....
(imię i nazwisko)

Pilica dnia.....

.....
(adres)

.....

**Urząd Miasta i Gminy
w Pilicy**

WNIOSEK

Proszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla działki nr położonej w obrębie ewidencyjnym

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego wniosku (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych)

.....
(podpis)

Opłata skarbową za wydanie wypisu i wrysu 50 PLN.
Rachunek Bankowy
Bank Spółdzielczy Wolbrom O/Pilica
Nr 13 8450 0005 0040 0400 0013 0001
Urząd Miasta i Gminy w Pilicy
ul. Żarnowiecka 46A
42-436 Pilica