

WNIOSKODAWCA:

WASILKÓW, DN: _____

(IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA, TEL.)

BURMISTRZ WASILKOWA

PODANIE

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-
