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-