

**PP.6727.**

Inowrocław, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko/nazwa inwestora*  
.....

.....  
*adres*  
.....

.....  
*numer telefonu kontaktowego*

**WÓJT  
GMINY INOWROCŁAW**

**WNIOSEK  
O WYDANIE WYPISU I WYRYSU Z MIEJSCOWEGO PLANU  
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO\* / STUDIUM UWARUNKOWAŃ I  
KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO\* GMINY  
INOWROCŁAW**

obejmującego działkę/-ki nr ewid. ....

położoną/-e w miejscowości .....

.....  
*podpis wnioskodawcy*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnej mapy ewidencyjnej z zaznaczonym położeniem rzeczonożego terenu

**Opłata skarbowa\*\*:**

1. Od wypisu: do 5 stron – 30 zł, powyżej 5 stron – 50 zł
2. Od wyrysu: za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 – 20 zł, nie więcej niż 200 zł

\_\_\_\_\_  
\*\* *Obowiązek zapłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku. Zapłaty opłaty skarbowej można dokonać w kasie Urzędu lub na rachunek Bank Spółdzielczy w Inowrocławiu numer: 21 8149 0000 0020 1090 2000 0001 Urząd Gminy Inowrocław*