Aleksandrów Kujawski, dn. ......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko wnioskodawcy \*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres wnioskodawcy \*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy \*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefon kontaktowy: **WÓJT GMINY ALEKSANDRÓW KUJAWSKI**

ul. Słowackiego 12

87-700 Aleksandrów Kujawski

# WNIOSEK

**o zaświadczenie o zgodności zamierzonej zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonej zmiany sposobu ubytkowania obiektu budowlanego lub jego części z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego.

Rodzaj zamierzonej zmiany sposobu użytkowania:

.........................................................................................................................................

......................................................................................................................................... na działce/działkach/ nr ........................................................................ położonej

/położonych/ w miejscowości ......................................... przy ul. ............................... .

................................................

( podpis wnioskodawcy )

Zaświadczenie:

1. proszę wysłać na w/w adres - □
2. odbiorę osobiście - □

**Załączniki :**

1. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością - □
2. Mapa sytuacyjno – wysokościowa z oznaczonymi granicami działki - □
3. Projekt techniczny zmiany sposobu użytkowania (do wglądu) - □
4. potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17zł - □
5. oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wnioskodawcy - □
6. potwierdzenie opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17zł (w przypadku działania przez pełnomocnika)-□