Zduny, dnia .............................

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

(imię, nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika

lub nazwa jednostki organizacyjnej)

................................................................................................................(adres zamieszkania, siedziba)

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

(kod pocztowy)

 nr telefonu …..............................………………………..............

o odbiór osobisty

o wysyłka

**Urząd Miejski w Zdunach**

 **ul. Rynek 2 63-760 Zduny**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki (działek) nr . . . . . . . o pow. . . . . .. . . . . . ,

położonej w . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . przy ul. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . :

* dla przedmiotowej działki (została/ nie została)\* wydana decyzja o warunkach zabudowy

nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

* przedmiotowa działka (powstała/ nie powstała)\* w wyniku podziału działki nr . . . . . . . .

decyzją podziałową nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . ,

* dla działki przed podziałem (została/ nie została)\* wydana decyzja o warunkach

zabudowy nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w celu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Do wniosku dołączam:**

1. Opłata skarbowa\*\*

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

 (podpis wnioskodawcy)

 **Wyrażam zgodę aby moja dana osobowa w zakresie obejmującym numer telefonu była przetwarzana przez Urząd Miejski w Zdunach w celu poinformowania o ewentualnych brakach formalnych do złożonego wniosku oraz o możliwości odbioru decyzji. Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez pisemny wniosek.**

 …………………………………..
 (data i czytelny podpis)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*** Wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł, wg ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.

o opłacie skarbowej (jt. Dz. U. z 2023 r. poz. 2111)

\* **uwaga** - niepotrzebne skreślić

Administratorem danych ujawnionych w niniejszym wniosku jest Gmina Zduny z siedzibą: Rynek 2, 63-760 Zduny. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążenia na administratorze. Więcej informacji
o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w siedzibie administratora oraz na jego stronie internetowej: www.zduny.pl