

Filipów, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica , nr domu)

.....  
(kod i miejscowość)

**Wójt Gminy Filipów**  
**ul. Garbaska 2**  
**16-424 Filipów**

### **Podanie**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczenie w planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Filipów działki nr.....

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

Położonej w obrębie ewidencyjnym.....

Powyższe zaświadczenie zamierzam przedłożyć w .....

.....  
Podpis

Oplata Skarbowa za zaświadczenie – 17 zł

Nr rachunku: 59 9367 0007 0020 0200 0156 0013

Tytułem : opłata za zaświadczenie o przeznaczeniu działki/ek w planie zagospodarowania przestrzennego