

Halinów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**URZĄD MIEJSKI W HALINOWIE**  
***Referat Geodezji i Planowania***  
***Przestrzennego***

**WNIOSEK**

O wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego  
dotyczącego terenu/działki/ nieruchomości/ nr ewid. ....  
położonej w miejscowości ..... gm. Halinów .

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Oplatę należy wnieść w chwili składania wniosku**

Opłata skarbową:

- od wypisu do 5 stron - 30 zł.
- od wypisu powyżej 5 stron - 50 zł.
- od wyrysu (za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4) – 20 zł. (nie więcej niż 200zł.)