

Halinów, dnia .....

**RGPP. 6727.**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

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

**WNIOSEK**

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

Wypis/y i wrys/y z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:

- odbiorę osobiście w Urzędzie Miejskim w Halinowie.
- proszę wysłać pocztą.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wypis/y i wrys/y z dnia.....otrzymałem/łam dnia.....

.....  
(podpis)

**Oplata należy wnieść w chwili składania wniosku**

Opłata skarbową:

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

Wypis i wrys nieodebrany w ciągu 30 dni od złożenia wniosku zostanie wysłany pocztą.