|  |  |
| --- | --- |
| **AGP / 23** |  |
| miejsce na pieczątkę wpływu do Wydziału AGP | |

**Wydział Architektury i Gospodarki Przestrzennej**

Urząd Miejski w Świętochłowicach

ul. Katowicka 54

41-600 Świętochłowice

pokój 221-224

tel.: 32 349-18-90 do 93

[agp@swietochlowice.pl](mailto:agp@swietochlowice.pl)

Świętochłowice, dnia ..............................

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU1 I / LUB WYRYSU1**

**Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**I / LUB STUDIUM[[1]](#footnote-1)**

Na podstawie art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji  …………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| Telefon kontaktowy  …………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| Miejscowość  ……………………………………………………………………… | | | | Kod pocztowy  ……………………… | | |
| Ulica  ……………………………………………………………………………………. | | | | Nr domu  …………… | Nr lokalu  …………. | |
| **B** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA -** pełnomocnictwo należy dołączyć do wniosku  (wypełnia się, jeżeli wnioskodawca działa przez pełnomocnika) | | | | | |
| Imię i nazwisko  ……………………………………………………………………………….………………….. | | | | | | |
| Telefon kontaktowy  …………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| Miejscowość  ………………………………………………………………………. | | | | Kod pocztowy  ……………………….. | | |
| Ulica  ………………………………………………………………………. | | | | Nr domu  …………. | Nr lokalu  …………. | |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI** | | | | | |
| Miejscowość  **Świętochłowice** | | Ulica  ………………………………………………………………… | | | | Nr  ………... |
| Jednostka ewidencyjna  **247601\_1** | | Obręb ewidencyjny | Nr działki ewidencyjnej  ………………………………………………… | | | |

w celu: przedłożenia w**[[2]](#footnote-2)**:

Biurze Notarialnym,  Sądzie,  Urzędzie Miejskim,  Urzędzie Skarbowym,

innym, ...........................................................

podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

**Opłata skarbowa:**

Wydanie wypisu – do 5 stron: **30,00 zł,** powyżej 5 stron: **50,00 zł,**

Wydanie wyrysu – za każdą pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4: **20,00 zł,** nie więcej niż: **200,00 zł.**

Pełnomocnictwo – **17,00 zł** (opłaty nie pobiera się za pełnomocnictwo udzielane małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu).

**Sposób dokonania opłaty:**

Zgodnie z art. 6, art. 8 ust. 1 ustawy, opłatę skarbową wpłaca się z chwilą powstania obowiązku jej zapłaty, czyli z chwilą złożenia wniosku.

**Opłaty można dokonywać bezpłatnie we wszystkich placówkach PKO BP bądź bezgotówkowo na rachunek bankowy Gminy Świętochłowice** (nr rach. **08 1020 2313 0000 3802 0574 5635**).

**Wniosek wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej należy złożyć w Punkcie Kancelaryjnym (p. 1).**

1. niepotrzebne skreślić, [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe znakiem „x”. [↑](#footnote-ref-2)