

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)

miejsce na pieczęć wpływu do Wydziału AGP

Świętochłowice, dnia .....

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O\*:

- ☐ PRZEZNACZENIU W MIEJSCOWYM PLANIE ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO I / LUB STUDIUM\*\* WRAZ Z PODANIEM INFORMACJI O PRZEZNACZENIU DO ZALESIENIA,
- ☐ USTALENIU OCHRONY ZABYTKU W MIEJSCOWYM PLANIE ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2023.775 z późn.zm.)

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

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

w celu: przedłożenia w\*:

- ☐ Biurze Notarialnym, ☐ Sądzie, ☐ Urzędzie Miejskim, ☐ Urzędzie Skarbowym,  
☐ innym, .....

\_\_\_\_\_  
podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

\* WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ X  
\*\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**Opłata skarbową:**

Wydanie zaświadczenia – **17,00 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).**