

.....
(Nazwisko i Imię)

Krasne, dnia

.....
(kod) (Miejscowość)

.....
(Adres)

WÓJT GMINY KRASNE

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki nr.....
położonej w miejscowości, gmina Krasne w miejscowym
planie zagospodarowania przestrzennego.

.....
(podpis)

PROSIMY O DOŁĄCZENIE DO WNIOSKU POTWIERDZENIA
DOKONANIA OPŁATY SKARBOWEJ W WYSOKOŚCI 17 zł