GP.6727….… 20……Ustrzyki Dolne, dnia……………...….

|  |  |
| --- | --- |
|  ……………………………………………..…………………imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy……………………………......................................………………………………………………………………..adres …………………………………………………….............telefon\*\* **Urząd Miejski****w Ustrzykach Dolnych****ul. Kopernika 1****38-700 Ustrzyki Dolne** |  |

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia z informacją o:

 *(właściwe zaznaczyć\*)*

* przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego bądź jego braku,
* przeznaczeniu w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego,
* wydanych decyzjach o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu,

dla działki (-ek)\* oznaczonej/(-ych)\* numerem ewidencyjnym gruntu:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................położonej/(-ych)\* w miejscowości ........................................................................, gm. Ustrzyki Dolne;

w celu przedłożenia w*\**:

* kancelarii notarialnej,
* sądzie,
* banku,
* lub w innym celu, tj.…………………………

*\* Właściwe zaznaczyć.*

*\*****\**** *Podanie danych jest nieobowiązkowe; dane mogą zostać wykorzystane w celach kontaktowych w prowadzonej sprawie, co może usprawnić jej realizację.*

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadania objętego przedmiotowym wnioskiem przez Administratora Danych Osobowych - Burmistrza Ustrzyk Dolnych, ul. Mikołaja Kopernika 1, 38-700 Ustrzyki Dolne.*

*Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.*

 ……………………………………………………………………..

 *(podpis Wnioskodawcy lub Jego Pełnomocnika)*

Załączniki:

*1. potwierdzenie zapłaty opłaty skarbowej (jeżeli jest wymagane),\**

*2. pełnomocnictwo\**

*(\*) – niepotrzebne skreślić*

Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia wynosi :

- od zaświadczenia - 17,00zł (słownie złotych: siedemnaście złotych zero groszy), zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2020r., poz. 1546 z późn. zm.) art. 1 ust 1 pkt 1 lit b oraz załącznika - tabeli do tej ustawy część II pkt. 21 tj.

*Należy ją uiścić gotówką w kasie tut. Urzędu lub na konto Nr* ***50 8621 0007 2001 00 12 3347 0001*** *- numer konta do opłat skarbowych.*