

..... Jaraczewo, dnia
.....
.....
.....

URZĄD GMINY
JARACZEWO

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania
przestrzennego Gminy Jaraczewo następujących działek:.....
.....
położonych w

Niniejszy wypis/wyrys jest konieczny w celu
.....
.....

.....
podpis

W załączeniu przedkładam potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej na konto Gminy Jaraczewo
59 8427 0009 0300 0013 2000 0001:

- wypis 30,00 zł (do 5 str, powyżej 50,00 zł)
- wyrys 20,00 zł (za każdą stronę)

*niewłaściwe wykreślić