Widawa, dnia …………………………

………………………………………………………..

*imię i nazwisko*

…………………………………………..…………..

…………………………………………..…………..

*adres*

**DO URZĘDU GMINY WIDAWA**

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego przeznaczenia w planie zagospodarowania przestrzennego lub w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Widawa działek nr ewidencyjnych:

………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…………… położonych w miejscowości ……………………………………………………………….…………………..……………………………………..............

powyższe zaświadczenie przedłożę ……….………………………………………..…………………………………………………………………….……

…………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……

W zaświadczeniu proszę również umieścić informację (zaznaczyć krzyżykiem):

czy w/w działki został objęty decyzją o warunkach zabudowy lub decyzją o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego;

o rewitalizacji;

o Specjalnej Strefie Ekonomicznej;

…………………………………………..…………..

*czytelny podpis*