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;

*(UWAGA: jeśli dla ww. działki/działek była wydana decyzja o warunkach zabudowy proszę podać informacje: Działki o nr ewid. ………………………………..……………..…………..………………………. zostały objęte decyzją o warunkach zabudowy z dnia …………………………..……………. znak:……………………….……………………………………………)*

o rewitalizacji;

o Specjalnej Strefie Ekonomicznej;

Sposób odbioru dokumentu:

osobisty (nr tel. …………………………..…………);

przesłać pocztą na podany adres

…………………………………………..…………..

*czytelny podpis*