

Solec Kujawski, dnia .....

.....  
( imię, nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( nr telefonu, adres e-mail )<sup>1</sup>

**Biuro Planowania Przestrzennego**

*Wydział Inwestycji i Planowania  
Przestrzennego*

Urząd Miejski w Solcu Kujawskim

**WNIOSEK**

**O WYDANIE WYPISU I WYRYSU  
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania  
przestrzennego dla działki nr ..... położonej w .....

.....  
(podpis)

.....  
<sup>1</sup> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. numeru telefonu ..... /  
adresu e-mail ..... celem kontaktu w sprawie o wydanie wypisu i wrysu z  
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

.....  
(podpis)

**Sposób odbioru dokumentu<sup>2</sup>:**

- odbiór osobisty,
- za pośrednictwem poczty,

**Opłata skarbową**

- od wpisu: do 5 stron- 30 zł ,-powyżej 5 stron -50 zł,-
- od wrysu za każdą stronę wchodząca w skład wrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą formatowi A4 -20 zł, - (nie więcej niż 200zł,-)

**Opłatę skarbową w wysokości ..... uiszczono:**

1. w dniu ..... w tut. Urzędzie,
2. w dniu ..... wpłacono na konto Urzędu Miejskiego w Solcu Kujawskim

---

<sup>2</sup> właściwe podkreślić