Wyrzysk, .............................................

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

(dane wnioskodawcy lub pełnomocnika)

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

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

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**BURMISTRZ WYRZYSKA**

Proszę o wydanie **zaświadczenia** .........................................................................................................

(określić w jakiej sprawie)

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

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

dla terenu położonego\*

w .................................................................... przy ul. .........................................................................

nr ewidencyjny działki (działek) ..........................................................................................................

obręb .....................................................................................................................................................

Cel zaświadczenia .................................................................................................................................

(określenie celu jakiemu ma służyć zaświadczenie uzasadniające interes prawny wnioskodawcy)

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

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

Do wniosku dołączam:

1. Upoważnienie udzielone osobie działającej w imieniu wnioskodawcy\*
2. Dowód zapłaty opłaty skarbowej

Sposób naliczania opłaty skarbowej:

* zaświadczenie 17zł
* pełnomocnictwo 17zł

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

podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

**\* niepotrzebne skreślić**