

Sabnie, dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

**Wójt
Gminy Sabnie**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Sabnie działki o nr ew.

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

(wpisać nr ew. działki i miejscowość)

oraz o położeniu w obszarze rewitalizacji o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1398).

Jednocześnie proszę o podanie informacji, czy Rada Gminy Sabnie wyznaczyła w drodze uchwały obszary zdegradowane i obszary rewitalizacji oraz czy ww. działki są położone na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji o której mowa w rozdziale 5 ustawy o rewitalizacji.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia

Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia 17 zł.

.....
(czytelny podpis)